

**CURSO 2022-2023**  
**MATRÍCULA OU RENUNCIA DE PRAZA**

**PARA A PRESTACIÓN DE SERVIZOS NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS**

**PRAZO:** do 20 de xuño ó 30 de xuño de 2022 (ambos inclusive)

**LUGAR DE PRESENTACIÓN:** presentaranse preferiblemente na sede electrónica do O.A. Terra de Sanxenxo (<https://terradesanxenxo.sedelectronica.gal>) no enlace procesamento electrónico. Para elo será necesario dispoñer de DNI electrónico, certificado electrónico ou sistema de autenticación cl@ve. Opcionalmente poderanse presentar presencialmente no Rexistro do O.A. Terra de Sanxenxo (Casa do Concello, rúa Madrid, 1 – 36960 Sanxenxo) mediante formulario normalizado dispoñible na páxina web do concello (<https://www.sanxenxo.es>) e nas propias escolas.

D./Dna

con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_, en calidade de nai, pai ou representante legal en relación a praza adxudicada na Escola Infantil Municipal **O Tombo** **O Revel** de Sanxenxo para a/o neno/a: \_\_\_\_\_,

**ACEPTO** a praza concedida (incorporación, horarios, servizos...).

- Grupo de idade ó que accede: 0-1 anos 1-2 anos 2-3 anos
- Horario de asistencia de \_\_\_\_\_ horas ata as \_\_\_\_\_ horas.
- COMEDOR: SI NON
- Coñezo as normas de funcionamento da escola contidas no Regulamento de Réximen Interno, o cal consta copia no taboleiro de anuncios do centro, normalizado polo *Decreto 329/2005 do 28 de xullo, no que se regulan os centros de atención a infancia*, aceptando as responsabilidades e obrigas que delas poidan derivarse.

**REXEITO** a praza concedida.

**DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA A PRESENTAR EN CASO DE ACEPTAR A PRAZA:**

Anexo Autorizacións Paterno/Materna.

Declaración da renda ou certificado de imputacións do **pai** e da **nai** correspondente ó **ano 2021**.

Fotocopia da cartilla de vacinación actualizada.

No caso de solicitar comedor xustificante de titularidade de conta bancaria ou copia da cartilla do/a pai/nai ou representante legal, onde se desexa domiciliar o pago mensual do mesmo.

No caso de nenos/as de novo ingreso, achegar ademais:

Certificado/informe médico do neno/a)

Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social do neno/a ou documento equivalente.

## CONSENTIMENTO E DEBER DE INFORMAR AOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.

### **Información básica sobre protección de datos**

**Responsable:** O.A. Terra de Sanxenxo

**Finalidade:** tramitar procedementos e actuacións administrativas.

**Lexitimación:** cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.

**Destinatarios:** cederanse datos, no seu caso, a outras administracións públicas e aos encargados do tratamento dos datos (actual empresa adxudicataria da xestión do servizo das Escolas Infantís Municipais Promoción de la Formación Las Palmas, S.L. ou a que resultase adxudicataria do servizo no caso de sair a xestión a concurso). Non hai previsión de transferencias a terceiros países.

**Dereitos:** acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.

**Información adicional:** pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección: <https://terradesanxenxo.sedelectronica.gal/privacy>

MANIFESTA que quen suscribe esta solicitude conta co consentimento do/a outro/a proxenitor/a e os datos son certos.

Sinatura do/a nai/pai ou representante legal

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**CONCELLERÍA DE CULTURA E EDUCACIÓN**