

 <p>CONCELLO DE VIGO</p> <p>Praza do Rei, 1 – 36202 Vigo Tel.: 986 810 100 – CIF: 3605700H</p>		<p>IMPRESO DE SOLICITUDE</p>	<p>Selo rexistro</p>
		<p>PROGRAMA VIGO INCLUSIVO SEMANA SANTA</p> <p>CONCELLERÍA POLÍTICA DE BENESTAR SOCIAL</p>	

<p>NOVA SOLICITUDE</p>	<p>SI</p>	<p>NON</p>
	<p> </p>	<p> </p>

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

<p>BENEFICIARIO</p>	* DNI ou CIF	* Nome e apelidos	* Teléfono Fixo	* Teléfono móvil
	* Nome da rúa, praza, etc	* Número	Portal	Escalera * Piso * Porta * Cód. Postal
	* Municipio	* Data nacemento	Centro ao que asiste	Correo electrónico

<p>PAI, NAI OU TITOR</p>	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Teléfono 1	Teléfono 2
	Nome da rúa, praza, etc	Número	Portal	Escalera Piso Porta Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico

*Campos que se deberán cubrir obrigatoriamente.

DATOS DO BENEFICIARIO							
Tipo de discapacidade e porcentaxe	Física		Psíquica		Sensorial		
Indicar o que corresponda	Lixeiro		Límite		Medio		Severo
Necesidades de apoio							
Incapacidade legal	Sí		En trámite		Non		
Valoración dependencia	Sí		En trámite		Non		
Resolución cualificación dependencia	Sí		En trámite		Non		

<p>Nº EXPEDIENTE RELACIONADO (SE PROCEDE)</p>	<p>Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web www.vigo.org. Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:</p>	<p><input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:</p> <p><input type="checkbox"/> Correo electrónico.</p>
--	---	---

A persoas asinantes autorizan ao Concello de Vigo (Departamento de Benestar Social) a obter das Administracións públicas e organismos públicos e privados, os documentos e certificados necesarios para a tramitación desta solicitude.

O/A solicitante declara que os datos que figuran nesta solicitude son certos.

_____ de _____ de _____
Sinatura do pai, nai ou titor

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679 sobre protección de datos de carácter persoal, da L.3/2018 de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais e das demais disposicións vixentes nesta materia, infórmase que os datos persoais das persoas solicitantes, dos seus representantes e do resto dos integrantes da unidade de convivencia serán incorporados ós correspondentes ficheiros municipais baixo a responsabilidade do Concello de Vigo e ás bases de datos de xestión municipal e de Benestar social (XIESS). A finalidade da súa recollida e tratamento é a instrución do procedemento para a concesión das axudas obxecto destas Bases, a práctica das publicacións, comunicacións e notificacións de obrigado cumprimento, o seguimento e comprobación da actividade subvencionada e as demais actuacións previstas na normativa reguladora das subvencións públicas, en orde á conclusión do proceso de subvencións. Poderán ser cedidos a outras Administracións, organismos e institucións, asumindo estas as obrigas dos responsables de tratamento de datos. Tamén poderán ser cedidos en cumprimento dun mandato legal ou xudicial e verificados e cotexados con calquera outros dos que as demais Administracións dispoñan a fin de comprobar a súa exactitude e veracidade. A base lexitimadora do tratamento previsto reside no consentimento expreso dos/as usuarios/as e no exercicio lexitimo das competencias municipais atribuídas pola normativa de réxime local e sectorial de servizos sociais. As persoas interesadas poden exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e portabilidade así como opoñerse á toma de decisións individuais automatizadas, incluída a elaboración de perfís, na forma prevista na normativa vixente, perante o órgano responsable do ficheiro (Concello de Vigo). Así mesmo, teñen dereito a presentar unha reclamación perante a Axencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Disporán de máis información na web municipal ou contactando co delegado de protección de datos no enderezo: dpd.vigo@vigo.org



**PROGRAMA VIGO INCLUSIVO
SEMANA SANTA
CONCELLERÍA
POLÍTICA DE BENESTAR SOCIAL**

SOLICITO PARTICIPAR NO CAMPAMENTO VIGO INCLUSIVO SEMANA SANTA:

Semana Santa

Os días 25, 26, 27 de marzo e 1 de abril de 2024, en horario de 9:00 a 14:00 h

Nas instalacións do Museo Verbum (Avda. Samil) (a partires de 3 anos de idade)

Tódalas persoas interesadas deberán presentar:

- Anexo I- que irá acompañada da seguinte documentación:
- Anexo II- Ficha de coñecemento persoal
- Anexo III- Autorización materna/paterna
- Aquelas persoas que teñan que tomar medicación nas horas da actividade presentarán prescrición médica e posoloxía para a administración da mesma.

As persoas que soliciten por primeira vez achegarán tamén:

- Fotocopia DNI do solicitante.
- Fotocopia tarxeta médica.
- Fotocopia da tarxeta ou certificado oficial de discapacidade.
- Fotografía da persoa solicitante