

ANEXO 1: SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS:	
DATA DE NACEMENTO:	
ALERXIAS OU EMERMIDADES:	<input type="checkbox"/> SI (Acreditadas por informe médico) <input type="checkbox"/> NON
DISCAPACIDADE	<input type="checkbox"/> SI (Acheга certificado discapacidade) <input type="checkbox"/> NON
EMPADROAMENTO EN FISTERRA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CURSO ESCOLAR E COLEXIO	

DATOS DAS PERSOAS SOLICITANTES:

SOLICITANTE : NAI/PAI/TITOR/A LEGAL	
NOME E APELIDOS:	
DNI/NIE:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	
TRABALLO NO HORARIO E PERÍODO SOLICITADO:	

RELACIÓN DE PERSOAS AUTORIZADAS Á RECOLLIDA DA PERSOA PARTICIPANTE
(Diferente á persoa solicitante)

NOME E APELIDOS	DNI/NIE

En Fisterra a de 2024

Asinado:* _____

*ao asinar o documetno ratifico que conto co consentimetno e coñecemento da outra parte solicitante nai/pai/titor/a legal da persoa solicitante.

AUTORIZACIÓNS:

Autorízase a comprobación dos datos da unidade familiar no padrón municipal do concello de Fisterra	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorízase ao concello de Fisterra a publicar (páxina web institucional, redes sociais, prensa) fotografías da persoa participante no “RESPIRA FISTERRA 2024”, coa finalidade da divulgación do evento.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorízase a que a persoa participante poida facer alguna saída fora do recinto onde se desenvolva a actividade, previa comunicación por parte do monitorado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorízase a calquera das/os monitoras/es a acompañar á persoa solicitante, en caso de emerxencia médica.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA CON ESTA SOLICITUDE:

- DNI/NIE das persoas solicitantes (*nai/pai/titor/a legal*)
- Fotocopia do libro de familia
- Tarxeta sanitaria da persoa participante
- Volante de empadramento no Concello de Fisterra (no caso de non autorizar a súa consulta)
- Xustificante dos ingresos dos membros da unidade familiar (declaración da renda 2022 de todos os membros se non é conxunta, ou certificado de datos fiscais emitido pola Axencia Tributaria).
- Informe da empresa ou do empregador/a, ou declaración responsable; no que figure o horario de traballo da persoa/s solicitante/s.

OUTRA DOCUMENTACIÓN:

- No caso de optar ás prazas reservadas para persoas con discapacidade, fotocopia do certificado de grao de discapacidade superior ao 33%.
- No caso de familia monoparental, copia do certificado de familia monoparental emitido pola Xunta de Galicia, sentenza xudicial de atribución de custodia completa ou libro de familia nos casos de proxenitor único.
- No caso de familia numerosa, copia do título que o acredite
- En caso de situación de desemprego de longa duración, achegar certificado emitido polo servicio Público de Emprego.
- No caso de unidades familiares en que existan outras cargas relacionadas cos coidados: resolución de discapacidade con necesidade de terceira persoa, resolución de dependencia ou informe dos serizos sociais que acredita dita situación
- De ser o caso, informe emitido polo persoal técnico dos servizos sociais municipais que respalde a necesidade de participación no programa ou respalde unha situación de vulnerabilidade no ámbito familiar, social ou laboral.
- No caso de ter algún tipo de alerxia, enfermidade ou afección de saúde, deberá achegarse un informe médico onde conste a diagnose e as actuación previa ou posteriores a ter en conta. Se non se achegan, entenderase que non existen.

En Fisterra a de de 2024

Asinado: _____