

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: SEMANA SANTA LÚDICA 2026**  
*MEDIDACOFINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)*

|   |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| EMPADROADO/A NO CONCELLO DE TORDOIA   | SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Nº SOLICITUDE |  |
| Nº IRMÁNS/ÁS INSCRITOS/AS EN ESTA ACTIVIDADE (sin contar ao/á participante) |  |               |  |

**DATOS DO/A NENO/A**

|                 |         |      |
|-----------------|---------|------|
| NOME E APELIDOS |         | FOTO |
| DATA NACEMENTO  | D.N.I.: |      |

**DATOS DO/A SOLICITANTE: PAI/ NAI OU TITOR/A LEGAL**

|                              |            |                          |
|------------------------------|------------|--------------------------|
| NOME E APELIDOS              |            | D.N.I.                   |
| ENDEREZO                     |            | CÓDIGO POSTAL - CONCELLO |
| TELÉFONO 1                   | TELÉFONO 2 | TELÉFONO 3               |
| CORREO ELECTRÓNICO           |            |                          |
| OUTROS TELÉFONOS DE CONTACTO |            |                          |

**PERÍODO SOLICITADO: Semana Santa Lúdica 2026 (do 30/03/2026 a 06/04/2026, incluídos o 2 e 3 de abril de 2026, xoves Santo e Venres Santo)**

1. Autorizo á asistencia do/a neno/a que figura na solicitude, ó programa Vacacións Lúdicas: "Semana santa Lúdica 2026" e a participar nas actividades programadas, así como a realizar saídas lúdicas acompañado/a dos/as monitores/as.
2. Declaro que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que acompaño son certos, non existindo omisión de datos
3. Fago constar que o/a neno/a non padece ningunha enfermidade que o incapacite para a práctica das actividades de este programa.
4. Autorizo ao concello a realización de fotografías, gravacións de imaxes e rexistro de son e a poder utilizalas en folletos ou outros soporte de promoción ou calquera tipo de documento que publique o concello, tendo en conta sempre os dereitos da infancia e sen desvirtuar o contexto no que foron captadas.
5. Coñezo as normas de funcionamento do Programa Vacacións Lúdicas e fago constar que recibín unha copia das mesma do concello de Tordoia
6. A formalización da inscrición implica a aceptación explícita das normas que rexen esta actividade e os cambios que poidan xurdir por razóns técnicas ou organizativas debidamente xustificadas.

Tordoia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_ Asdo. \_\_\_\_\_

O Concello de Tordoia resérvase o dereito de efectuar as modificacións de instalacións e horarios que considere oportunas.

## SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: SEMANA SANTA LÚDICA 2026

*MEDIDACOFINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)*

### CÁLCULO DA RENDA PER CÁPITA FAMILIAR

**Cálculo renda per cápita anula da familia:**

|               | Base imponible xeral (casilla 435) | Base imponible aforro (casilla 460) |
|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| NAI           |                                    |                                     |
| PAI           |                                    |                                     |
| <b>TOTAL*</b> |                                    |                                     |

RPC=\*total / nº membros unidade familiar (pais e fillas/os)

Nº Membros unidade familiar: \_\_\_\_\_

RPC unidade familiar = \_\_\_\_\_

**RPC UNIFADE FAMILIAR=** \_\_\_\_\_ **€**

**SITUACIÓN FAMILIAR:** DELARO QUE A MIÑA FAMILIA SE ENCONTRA EN ALGUNHA DAS SEGUINTE SITUACIÓNS:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Renda anual por membro menor de 12.000€<br><input type="checkbox"/> Renda anual por membro entre 12.000€ e 16.000€ | <input type="checkbox"/> Renda anual por membro entre 16.000€ e 20.000€<br><input type="checkbox"/> Renda anual por membro maior de 20.000€ |
|---|---|

Declaro que a miña familia sen encontra en algunha das seguintes situación (XUSTIFICADA DOCUMENTALMENTE):

- Familia con proxenitor/a único/a
- Familia monoparental materna ou paterna
- Familia con vítimas de violencia de xénero ou outras formas de violencia contra as mulleres
- Persoas con discapacidade
- Persoas en risco de exclusión social.
- Persoas solicitantes de asilo internacional ou con estatuto de refuxiado/a
- Unidades familiares nas que existan outras responsabilidades relacionadas cos coidados ou dependentes ao cargo.

### CUESTIONARIO MÉDICO SOBRE O/A NENO/A

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| CENTRO DE SAÚDE DE REFERENCIA |  |
| Nº CARTILLA SEGURIDADE SOCIAL |  |

| MARCAR CON UNHA X  | CALES |
|--|-------|
| Padece algún tipo de alerxia?                                  |       |
| Ten algunha enfermidade que precise de algún coidado especial? |       |
| Necesita tomar algún medicamento periodicamente?               |       |
| Padece algunha enfermidade infecto contaxiosa ?                |       |
| Ten algunha limitación fisiolóxica ou funcional ?              |       |
| Require algunha dieta alimenticia especial?                    |       |

**Outras observacións que os pais/nais ou responsables consideren oportuno advertir**

## SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: SEMANA SANTA LÚDICA 2026

MEDIDACOFINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Vostede , D. /Da. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Vostede , D. /Da. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

declaran ser titores/as de \_\_\_\_\_

polo tanto, procedemos a informarlle do tratamento de datos de carácter persoal que faremos.

#### AUTORIZACIÓN PARA O TRATAMENTO DE DATOS PERSOAIS

O Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE TORDOIA, con dirección LUGAR DE PONTEPEDRA S/N, PARROQUIA CABALEIROS, 15683 - A CORUÑA; CORREO@TORDOIA.GAL.

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle participe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar con CONCELLO DE TORDOIA.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, gustaríanos que nos autorizase para utilizar as fotografías do menor no noso Facebook e páxina web WWW.TORDOIA.ES. Por favor, marque a casa que se axuste aos permisos que quere darnos:

Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as fotografías do menor a través das redes sociais e web mencionada

Non dou o meu consentimento para que se publiquen as fotografías do menor a través das redes sociais e web mencionada

PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigacións administrativas.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente circular.

3.-DESTINATARIOS DE CESIÓNS: CONCELLO DE TORDOIA cederá os seus datos de carácter persoal á empresa contratada para desenvolver a actividade, coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

CONCELLO DE TORDOIA dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓNS LÚDICAS: SEMANA SANTA 2026**

MEDIDA COFINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

| <b>INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS</b>                           |  |
|---|--|
| Responsable do tratamento   | Xunta de Galicia- Consellería de Política Social   |
| Finalidades do tratamento   | Xestión de servizos públicos no ámbito dos servizos sociais e a protección social ás persoas usuarias por parte do sistema galego de servizos sociais. Xestión do expediente sanitario, social e educativo que se xere nese ámbito. Elaboración e mantemento da historia social única electrónica- HSUE segundo os usos previstos na súa normativa reguladora  |
| Lexitimación para o tratamento  | O tratamento de datos baséase no cumprimento dunha misión de interese público, no exercicio de poderes públicos, e no cumprimento de obrigas no ámbito da protección social da persoa responsable do tratamento Lei 13/2008, de servizos sociais de Galicia e decreto 89/2016, polo que se regula a creación, o uso e o acceso á historia social única electrónica)  |
| Persoas destinatarias dos datos   | As administracións públicas autonómicas e locais con competencia na materia  |
| Exercicio de dereitos   | As persoas usuarias teñen a súa disposición un procedemento específico de acceso á información contida na Historia Social Única Electrónica que se recolle en <a href="https://sede.xunta.gal/detalle-procedemento?codtram=BA">https://sede.xunta.gal/detalle-procedemento?codtram=BA</a><br>Porén, as persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación e supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos que o asistan segundo o recollido en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> |
| Contacto do/a delegado/a de protección de datos e información adicional | <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion</a>  |

*Sinatura da/s persoa/s autorizante/s (AMBOS PROXENITORES)*

Tordoia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Asdo. \_\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

**SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA VACACIÓN LÚDICAS: SEMANA SANTA 2026**

MEDIDACOFINANCIADA POLA CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE E POLO MINISTERIO DE IGUALDADE (Programa Plan Corresponsables)

**AUTORIZACIÓN PARA QUE O/A MENOR VAIA SÓ/SOA PARA CASA**

**AUTORIZO** ao neno/a participante a que vaia só/soa para a casa, eximindo de toda responsabilidade ao Concello de Tordoia e ao persoal que desenvolve a actividade no caso de accidente ou calquera outro problema acaecido no traxecto ao domicilio.

SI  NON

**AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO EN CASO DE URXENCIA**

**AUTORIZO** ao persoal que realiza as actividades do Programa Vacación Lúdicas para que, no caso dunha emerxencia ou porque as circunstancias o fagan aconsellable, poidan trasladar ao/á menor ao centro de saúde, hospital ou ao seu domicilio

SI  NON

**DATOS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A ENTREGA E RECOLLIDA DA/O MENOR PARTICIPANTE**

**AUTORIZO** para poder recoller a/o menor das instalacións onde se realizan as actividades do Programa Vacacións Lúdicas, ás seguintes persoas (deben presentar o NIF no momento de recoller aos/os menores)

| NOME E APELIDOS | NIF |
|-----------------|-----|
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |
|                 |     |

Tordoia a ----- de ----- de 202----

Asdo-----

Excepción de todos os datos de carácter persoal facilitados e, en cumprimento do disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de datos de carácter persoal e no RD 1720/2007 de 21 de decembro e restante normativa de aplicación.



**CONCELLO DE TORDOIA (A Coruña)**

Telfs.981-690001/690128-Fax: 981-690005 / NIF-P1508500D  
correo@tordoia.gal  
Pontepedra,s/n-Cabaleiros-15683-Tordoia (A Coruña)

**ORDE DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA**

SEPA Direct DebitMandate

Para o pago de taxas e prezos públicos xestionados polo Concello de Tordoia

**TIPO DE COMUNICACIÓN** (sinale a opción que corresponda)

|                          |                                |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ALTA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA | <input type="checkbox"/> | MODIFICACIÓN DE DATOS |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|

**A) DATOS DA CONTA DE CARGO** (campos obrigatorios)

Nome do/a deudor/es:

NIF:

Domicilio a efectos de notificación

Código postal - Poboación - Provincia

Número de conta - IBAN  
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

\_\_\_\_\_

Tipo de pago  Pago recurrente o  Pago único

**ACTIVIDADE/ SERVIZO/ CURSO QUE MOTIVA O CARGO** (campos obrigatorios)

|              |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| DENOMINACIÓN | ACTIVIDADES SEMANA SANTA LÚDICA 2026 |
| USUARIO/A    |                                      |

Mediante a firma de esta orden de domiciliación, o deudor autoriza ao Concello de Tordoia a enviar instrucciónes á entidade do deudor para efectuar os adeudos na súa conta seguindo ás instrucciónes do acreedor. Como parte dos seus dereitoss, o deudor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos términos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que siguen á data de adeudo na conta. Puede obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

Data de de Localidade: Tordoia

Sinatura do/a deudor/a: \_\_\_\_\_

TODOS OS CAMPOS HAN DE SER CUMPRIMENTADOS OBRIGATORIAMENTE.  
UNHA VEZ ASINADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AO ACREEDOR PARA A SÚA CUSTODIA.