



**PROGRAMA "PONTE-CEDO:
SERVIZO DE APOIO A FAMILIAS MADRUGADORAS"
DO CONCELLO DE PONTECESO**

CONCELLO DE PONTECESO
Rúa Concello, 18 – 15110 PONTECESO (A Coruña)

Tel.: 981 714 000
Fax: 981 715 028
concello@ponteceso.gal
www.ponteceso.gal
CIF: P1506900H
REL:01150682
REL:MU2000/15

**ANEXO I
FOLLA DE INSCRICIÓN CURSO 2026/2027**

DATOS PERSOAIS DAS/OS ALUMNAS/OS:

1º Alumna/o
Nome e apelidos:
Idade:
2º Alumna/o
Nome e apelidos:
Idade:
3º Alumna/o
Nome e apelidos:
Idade:

*Haberá que achegar outra folha de inscrición no caso de ter que inscribir máis alumnas/o

DATOS DAS PERSOAS PROXENITORAS/TITORAS:

Nome e apelidos		DNI, NIF ou NIE
Ocupación:		
Enderezo:		Parroquia:
Concello:	C.P.:	Provincia:
Teléfonos de contacto:		
Correo electrónico:		

Nome e apelidos		DNI, NIF ou NIE
Ocupación:		
Enderezo:		Parroquia:
Concello:	C.P.:	Provincia:
Teléfonos de contacto:		
Correo electrónico:		



**PROGRAMA “PONTE-CEDO:
SERVIZO DE APOIO A FAMILIAS MADRUGADORAS”
DO CONCELLO DE PONTECESO**

Tel.: 981 714 000
Fax: 981 715 028
concello@ponteceso.gal
www.ponteceso.gal
CIF: P1506900H
REL:01150682
RELG:MU2000/15

CONCELLO DE PONTECESO
Rúa Concello, 18 – 15110 PONTECESO (A Coruña)

HORARIO SOLICITADO:

<p>OPCIÓN:</p> <p>a) Todo o curso escolar:</p> <p><input type="checkbox"/> Mes completo</p> <p><input type="checkbox"/> Días soltos (especificar días concretos, o número de días ao mes, ou á semana)</p> <p>b) Utilización do servizo ocasionalmente: <input type="checkbox"/> (Preaviso de 7 días sempre que sexa posible)</p>
--

<p>A/o Alumna/o ten intolerancias alimentarias? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Outro tipo de alerxias: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo, cales?</p>
--

Ponteceso, _____ de _____ de 202__

A persoa solicitante,

De conformidade co establecido polo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD), infórmaselle que os datos de carácter persoal facilitados a través do Presente formulario serán tratados polo CONCELLO DE PONTECESO, con CIF P1506900H con dirección en Rúa do Concello, 18 (15110 Ponteceso – A Coruña) como Responsable do Tratamento e incorporados á Área de Emprego e Desenvolvemento Local á cal vaia dirixida a presente solicitude coa finalidade da inclusión da persoa interesada no programa de conciliación de familias madrugadoras. Os datos serán tratados de maneira confidencial e só serán cedidos a outras entidades cando sexa necesario para levar a cabo a actividade que vostede nos solicita. A presente instancia fundamenta o tratamento dos datos contidos nela, no art. 6.1 e) do RXP: "en cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos a este Concello". Os datos persoais aquí facilitados conservaranse durante o prazo necesario para o fin para o que foron recollidos ou, no seu caso, para o cumprimento das obrigas legais que deriven do mesmo. As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión e oposición, limitación de tratamento, nos termos previstos na precitada Lei, mediante comunicación escrita dirixida ao responsable do tratamento: Concello de Ponteceso con dirección en Rúa do Concello, 18 (15110 Ponteceso – A Coruña) ou a través da Sede Electrónica <https://sede.ponteceso.gal/sxc/gl/>. Pode obter información máis detallada sobre o tratamento dos seus datos persoais a través do correo concello@ponteceso.gal ou consultando a Política de privacidade na páxina Web do Concello accedendo ao seguinte enlace: <https://www.ponteceso.gal/ga/web/index.php>