



Expte. B. Social _____
Expte. Xestión _____

**AVELLEMENTAMENTO ACTIVO 201_
SOLICITUDE PARA AS PERSOAS (AnexoI)**

Apelidos Nome
NIF Data nacemento.....
Enderezo CP.....
Teléfono Ingresos mensuais:.....

¿Ten vostede **autonomía persoal**?..... Si Non

Preferencia da oficina municipal de distrito ou asociación no que se realiza o obradoiro (*)	
Preferencia de obradoiro a realizar:	

(*) Só se concederá un obradoiro por persoa ao longo de todo o ano.

Datos do/a cónxuxe ou parella aínda que non solicite participar no taller

Apelidos Nome
NIF Data nacemento.....
Teléfono Ingresos mensuais:.....

¿Ten vostede **autonomía persoal**?..... Si Non

¿Quere participar no obradoiro?..... Si Non

En caso afirmativo facilítenos os seguinte datos :

Preferencia da oficina municipal de distrito ou asociación no que se realiza o obradoiro	
Preferencia de obradoiro a realizar:	

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados de que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose á oficina de Información / Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.

Así mesmo, vostede autoriza ao Concello de Vigo a reproducir calquera fotografía ou imaxe obtida durante a realización das diferentes actividades do programa de Avellentamento Activo.

Vigo,, de, de 201....

Asdo.: Asdo.:

Copia para o interesado



Expte. B. Social _____
Expte. Xestión _____

**AVELLEMENTAMENTO ACTIVO 201_
SOLICITUDE PARA AS PERSOAS (AnexoI)**

Apelidos Nome
NIF Data nacemento.....
Enderezo CP.....
Teléfono Ingresos mensuais:.....

¿Ten vostede **autonomía persoal**?..... Si Non

Preferencia da oficina municipal de distrito ou asociación no que se realiza o obradoiro (*)	
Preferencia de obradoiro a realizar:	

(*) Só se concederá un obradoiro por persoa ao longo de todo o ano.

Datos do/a cónxuxe ou parella

Apelidos Nome
NIF Data nacemento.....
Teléfono Ingresos mensuais:.....

¿Ten vostede **autonomía persoal**?..... Si Non

¿Quere participar no obradoiro?..... Si Non

En caso afirmativo facilítenos os seguinte datos :

Preferencia da oficina municipal de distrito ou asociación no que se realiza o obradoiro	
Preferencia de obradoiro a realizar:	

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados de que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose á oficina de Información /Registro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.

Así mesmo, vostede autoriza ao Concello de Vigo a reproducir calquera fotografía ou imaxe obtida durante a realización das diferentes actividades do programa de Avellentamento Activo.

Vigo,, de, de 201....

Asdo.: Asdo.:

Copia para o Concello

Instrucións e documentación a presentar:

1.- A solicitude deberá ser asinada pola persoa interesada e pola súa parella ou cónxuxe (aínda que este último non este interesado en participar no obradoiro- Anexo I)

2.- Documentación a presentar:

- **Fotocopia do DNI** do solicitante e do seu cónxuxe ou parella.
- Xustificación dos **ingresos económicos** :
 - **Anexo II asinado** (As persoas asinantes autorizan ao Concello de Vigo - Departamento de Benestar Social, a solicitar ás Administracións Públicas os documentos e certificados necesarios para a tramitación desta solicitude.
- No caso de non asinar o Anexo II, deberá presentar:
 - Declaración do IRPF do último exercicio de todos os membros da unidade familiar (do solicitante e do cónxuxe ou parella)
 - Fotocopia da/s pensión/s actual ou prestación/s (INSS, MUFACE,...) que perciba (do solicitante e do cónxuxe ou parella)
 - No caso de non percibir pensión achegará certificado negativo ((do solicitante e do cónxuxe ou parella)

No caso de que a persoa **solicitante tivera cónxuxe ou parella** de feito, entenderase como renda persoal, a metade da suma dos ingresos de ambos os membros da parella.

**ANEXO II
AUTORIZACIÓN SOLICITUDE DATOS**

Solicitante

D/D^aNIF.....

AUTORIZO ao Concello (Concellería de Política Social) a solicitarlles ás Administracións Públicas os documentos e certificados necesarios para a tramitación desta solicitude

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose á oficina de Información /Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.

Vigo, ____ de _____ de 20...

Asdo.:

Cónxuxe ou parella

D/D^aNIF.....

AUTORIZO ao Concello (Concellería de Política Social) a solicitarlles ás Administracións Públicas os documentos e certificados necesarios para a tramitación desta solicitude.

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose á oficina de Información /Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.

Vigo, ____ de _____ de 20...

Asdo.: