

1. FICHA BAREMACIÓN
A CUBRIR EN LETRAS MAIÚSCULAS

Don/Dona

PAI/NAI/ TITOR/A do/a menor ou menores pendentes de matrícula que se relacionan no apartado 3.

NIF (pai/nai/titor/a) , Data nacemento (pai/nai/titor/a)

Domiciliado/a en

CP , Parroquia , Concello

Teléfonos de contacto

Correo electrónico

No seu propio nome e dereito, con coñecemento dos delitos nos que puidera incorrer por falsidade,
DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

1. A súa **situación familiar** é (a cubrir cun "X" segundo corresponda):

SITUACIÓN FAMILIAR	X
Participante empadroado no Concello de Fene (autorización expresa)	☐
<u>Non empadroado</u> , pero matriculado nun centro educativo de Fene no actual curso 2024/2025 (neste caso, deberá constar informe do centro)	☐
Fillo/a menor de 12 anos (a maiores do/a participante)	Nº
Fillo/a con discapacidade (neste caso, deberá constar informe médico)	Nº

2. A súa **situación laboral** é (a cubrir cun "X" segundo corresponda):

SITUACIÓN LABORAL	X
Familia monoparental ou que os dous proxenitores estean traballando ou realizando formación regrada para o emprego (achegar documento acreditativo)	☐
Un dos proxenitores estea traballando e o outro realizando formación regrada para o emprego (achegar documento acreditativo)	☐
Un/unha dos dous ten emprego e o/a outro/a dedícase exclusivamente ás responsabilidades familiares ou é pensionista	☐

3. A **relación do/a menor ou menores** para os/as que solicita a inscrición:

NOME E APELIDOS DOS/AS IRMÁNS QUE PARTICIPEN EN VERÁN MÁIS ALÁ	DATA NACEMENTO

4. ☐ Si / ☐ NON Autorizo ao persoal técnico do Departamento de Cultura, encargado das inscricións en Verán máis alá! a **comprobar de oficio** que o/a menor ou menores para o/os que solicitan a inscrición están empadroados no Concello de Fene. En caso negativo da autorización, adxunto volante de empadramento individual do menor.

ACHEGO A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA SITUACIÓN FAMILIAR E LABORAL (na situación laboral, marcar só a que se achega e referida, se é o caso, aos dous proxenitores):

- ☐ Volante de empadramento do/a participante (anterior ao 2 de maio de 2025).
- ☐ Informe do centro educativo de Fene sobre a asistencia ao curso 2024/2025 (no caso de NON empadroado no Concello de Fene)
- ☐ Informe médico, no caso de fillo con discapacidade.
- ☐ Cabeceira da última nómina
- ☐ Xustificante de pagamento autónomos.
- ☐ Contrato de traballo/nomeamento como funcionario/a.
- ☐ Copia de matrícula en cursos de formación regrada
- ☐ Certificado de estar realizando cursos de formación regrada

A formalización da inscrición implica a aceptación implícita das normas que rexen esta actividade e os cambios que poidan xurdir por razóns técnicas ou organizativas debidamente xustificadas

2. FICHA DATOS XERAIS DO/A MENOR
A CUBRIR EN LETRAS MAIÚSCULAS

Nome e apelidos:

Data nacemento:

Domiciliado/a en:

CP: , Parroquia: , Concello:

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

TODO O MES (do 1 ao 31 de xullo)

☐ **Bos días!** (de 8.00 a 10.00 horas)

☐ **Máis alá!** (de 10.00 a 14.30 horas)

POR QUINCENAS: (só se pode escoller unha quincena)

1ª Quincena (1 ao 15 de xullo de 2025)

☐ **Bos días!** (de 8.00 a 10.00 horas)

☐ **Máis alá!** (de 10.00 a 14.30 horas)

2ª Quincena (16 ao 31 de xullo de 2025)

☐ **Bos días!** (de 8.00 a 10.00 horas)

☐ **Máis alá!** (de 10.00 a 14.30 horas)

INFORMACIÓN DE INTERESE E AUTORIZACIÓNS SOBRE O/A MENOR

ENFERMIDADES:

INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS/ ALERXIAS:

NO CASO DE AUTORIZAR A ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, INDICAR A DOSE E O HORARIO

(Non se administrará ningún medicamento non prescrito nin autorizado)

AUTORIZO AO MONITORADO A TRASLADAR AO MENOR ANTE UNHA EMERXENCIA (AO CENTRO DE SAÚDE, HOSPITAL OU ATA O SEU DOMICILIO): ☐ SI / ☐ NON

AUTORIZO A SACAR FOTOS DO/A MENOR DURANTE A ACTIVIDADE PARA PUBLICAR NA WEB MUNICIPAL E REDES SOCIAIS: ☐ SI / ☐ NON

PERSOAS RESPONSABLES DA ENTRADA E RECOLLIDA DO/A MENOR NO CPI A XUNQUEIRA:

1º. Tlf.:		Nome e parentesco:	
2º. Tlf.:		Nome e parentesco:	
3º. Tlf.:		Nome e parentesco:	

AUTORIZO A ENVIARME POR MAIL A CARTA DE AUTOLIQUIDACIÓN: ☐ SI / ☐ NON

Correo electrónico:

OUTRAS OBSERVACIÓNS:

En Fene, a de de 2025

Sinatura do/a solicitante

Consentimento expreso de inclusión dos datos recollidos nestes formularios nun ficheiro, para o seu tratamento coa finalidade de facilitar a xestión deste procedemento, en cumprimento do disposto na lexislación vixente de protección de datos de carácter persoal. Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na Lei, mediante escrito dirixido ao Concello de Fene, Praza do alcalde Ramón José Souto González s/n. 15500 Fene. A cumprimentación e sinatura deste documento suporá a prestación do consentimento para dito tratamento."