



Sede electrónica
Concello de Paderne

Consistorio, 10 15314 Paderne - A Coruña
Tlf: 981 797 001 - sede@concellodepaderne.com

AULAS DE CONCILIACIÓN VERÁN 2025



XUNTA
DE GALICIA

CONSELLERÍA DE
POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDADE



CORRESPONSABLES



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE IGUALDADE

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDADE
POLÍTICA SOCIAL Y FAMILIA
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA SOCIAL Y FAMILIA

CANAL DE NOTIFICACIÓN

☐

Notificación Postal

☐

Notificación Telemática

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (Nai/Pai/Titor/a)

NIF

Nome

Primeiro Apelido

Segundo Apelido

Teléfono

Correo Electrónico

Notificar a

Domicilio de Notificación

Código Postal

Municipio

Provincia

ACTUANDO

☐

Actuando en nombre propio

☐

Representando, en calidad de

Tipo de Representante:

DATOS DO/A OUTRO/A PROXENITOR/A

NIF

Nome

Primeiro Apelido

Segundo Apelido

Teléfono

Correo Electrónico



Sede electrónica
Concello de Paderne

Consistorio, 10 15314 Paderne - A Coruña
Tlf: 981 797 001 - sede@concellodepaderne.com

AULAS DE CONCILIACIÓN VERÁN 2025

SOLICITA

A participación da/o seguinte menor nas **AULAS DE CONCILIACIÓN VERÁN 2025**:

Nome da/o menor:

Data de nacemento:

Marcar con número a prioridade da/s quenda/s na/s que desexa participar.

- ☐ 30 xuño - 15 Xullo
- ☐ 16 - 31 Xullo (25 festivo)
- ☐ 1-14 Agosto
- ☐ 19 - 29 Agosto
- ☐ 1-5 Setembro

CRITERIOS DE ADXUDICACIÓN

Declaro que na unidade familiar se da algún dos seguintes supostos:

- ☐ Renda familiar inferior a 3 veces o IPREM
- ☐ Familias monoparentais
- ☐ Víctimas de violencia de xénero e doutras formas de violencia contra a muller
- ☐ Mulleres en situación de desemprego de longa duración
- ☐ Mulleres maiores de 45 anos
- ☐ Familias numerosas
- ☐ Familias nas que existan outras cargas relacionadas cós coidados
- ☐ Situación de activo laboral de ambos proxenitores
- ☐ Outras circunstancias especiais debidamente xustificadas

CIRCUNSTANCIAS DE SAÚDE QUE LLE POIDAN AFECTAR AO MENOR

(Alerxias, enfermidades crónicas, afeccións de saúde...)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE

- ☐ Copia do DNI da/o menor ou libro de familia
- ☐ Autorización de saídas
- ☐ Autorización de imaxe
- ☐ Autorización de recollida
- ☐ Copia do DNI da/o menor ou libro de familia
- ☐ Copia da tarxeta sanitaria
- ☐ Copia do DNI da nai/pai/titor/a legal que asine a solicitude
- ☐ Copia do certificado de discapacidade e informe médico, educativo ou social
- ☐ Copia do documento acreditativo de separación ou divorcio que acredite o réxime de custodia
- ☐ Documentación xustificativa do suposto de adxudicación que alegue (*especificar*):



Sede electrónica
Concello de Paderne

Consistorio, 10 15314 Paderne - A Coruña
Tlf: 981 797 001 - sede@concellodepaderne.com

AULAS DE CONCILIACIÓN VERÁN 2025

DATA E SINATURA

EN PADERNE, A ____ DE _____ DE 202

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), infórmase que o CONCELLO DE PADERNE, con CIF P1506500F e domicilio en Consistorio, s/n 15314, Paderne (A Coruña) é o Responsable do Tratamento. Os datos de carácter persoal facilitados a través do presente formulario, así como a documentación achegada, serán incorporados ao correspondente departamento á cal vaia dirixida a presente solicitude cuxa finalidade é obter unha praza no Servizo de Conciliación verán 2025. A base legal para o tratamento dos seus datos está fundada no art.6.1 e) do RXP: "en cumprimento de misión realizada en interese público ou exercicio de poderes públicos conferidos a este Concello". Os datos serán tratados de maneira confidencial e só serán cedidos a outras entidades cando se cumpran as esixencias establecidas na lexislación vixente de Protección de Datos. O interesado poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición mediante escrito remitido á dirección do Responsable arriba indicada, solicitar máis información mediante correo electrónico dpd@concellodepaderne.com ou a través do Rexistro xeral do mesmo concello incluíndo os seguintes datos: nome e apelidos do interesado, unha fotocopia dun documento válido que o identifique ou, no seu caso, da persoa que o represente, petición en que se concreta a solicitude, dirección a efectos de notificacións, data e firma do solicitante.

www.concellodepaderne.com/politica-de-privacidad

