

INSCRICIÓN XUÑO LÚDICO 2022

1) Datos persoais do neno/a

Nome e Apelidos _____ Data de nacemento _____
Enderezo: _____ Localidade _____ CP _____
Email: _____ Tfno. (1): _____ Tfno. (2): _____

2) Intolerancia e/ou enfermidade (imprescindible presentar informe médico actualizado):

O/a neno/a presenta a seguinte intolerancia, alerxia e/ou enfermidade: _____ polo que é necesario tomar as seguintes medidas:

3) Lugar onde solicita o programa:

- BERTAMIRÁNS: CEIP MAÍA
 O MILLADOIRO: EEI MILLADOIRO CEP VENTÍN

4) Horario:

- De 7:30 a 16:00h. Con almorzo / Sen almorzo
 De 7:30 a 14:30h. Con almorzo / Sen almorzo
 De 9:00 a 14:30h.
 De 9:00 a 16:00h.

5) Modalidade de utilización:

- Programa completo

6) Bonificación de taxas:

Don/a: _____, con DNI: _____,

SOLICITO bonificación de Taxas por atoparme na seguinte situación (Indique a opción que corresponda):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EMERXENCIA SOCIAL (Debe achegar informe S.S.) | <input type="checkbox"/> FAMILIA CON PERSOAS MAIORES A CARGO (O maior debe autorizar a consulta de datos fiscais) |
| <input type="checkbox"/> FAMILIA EN SITUACIÓN DE ESPECIAL VULNERABILIDADE ECONÓMICA | <input type="checkbox"/> FAMILIA CON PERSOAS CON DISCAPACIDADE A CARGO (A persoa con discapacidade debe autorizar a consulta de datos fiscais) |
| <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA VIOLENCIA XÉNERO | <input type="checkbox"/> FAMILIA CON PERSOAS DEPENDENTES A CARGO |
| <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA ESPECIAL | <input type="checkbox"/> FAMILIA ACOLLEDORA |
| <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA XERAL | |
| <input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL | |

(*) Se solicita bonificación de taxas deberá aportar a documentación correspondente segundo o caso (solicite información).

7) Coñecemento e aceptación das bases:

Dona (nai/titora): _____, con DNI: _____

Don (pai/titor): _____, con DNI: _____

Coñecemos e aceptamos as bases que rexen a convocatoria do servizo (pode consualas na web do concello de Ames: www.concellodeames.org)

8) Determinación da unidade familiar:

- Achego fotocopia cotexada do libro de familia completo e no seu caso sentenza xudicial coas medidas paterno filiais
 Non achego copias dos documentos anteriores porque xa as presentei con anterioridade para o servizo: _____ e non houbo cambios desde entón na unidade familiar

9) Necesidade de conciliación:

- Achego documentación xustificativa da necesidade de conciliación
 Non achego os documentos anteriores porque xa os presentei con anterioridade para o servizo: _____ e non houbo cambios na situación (Validez máxima de 6 meses)

Sinatura nai/titora: _____

Sinatura pai/titor: _____

INSCRIPCIÓN XUÑO LÚDICO 2022

10) AUTORIZACIÓNS:

D/D ^a .: _____ con D.N.I.: _____ e domicilio en _____, CP _____ Tel. _____ en calidade de PAI/NAI/TITOR/A do neno/a: _____

10.1) DECLARO que as persoas, maiores de idade, que teñen a miña **autorización para recoller na actividade ao neno/a** son:

D/D^a.: _____ DNI: _____

D/D^a.: _____ DNI: _____

D/D^a.: _____ DNI: _____

10.2) AUTORIZO NON AUTORIZO

ao Concello de Ames para que permita a **captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de son** daqueles eventos organizados polo Concello nos que apareza o neno/a antedito, ben a título individual ou formando parte dun grupo.⁽¹⁾

10.3) AUTORIZO ao Concello de Ames a ceder os datos do/a neno/a para a correcta organización do servizo, tanto ao centro escolar como á empresa de monitores correspondente.⁽²⁾

10.4) AUTORIZO NON AUTORIZO

ao Concello de Ames a comprobar os datos no **padrón municipal** para a xestión do servizo e de ser o caso a tramitación da Bonificación de taxas (caso de non autorizar deberán presentar volante de empadramento da unidade familiar)

10.5) AUTORIZACIÓN SOLICITUDE DE DATOS TRIBUTARIOS Á AXENCIA TRIBUTARIA

De conformidade co previsto na Disposición Adicional Cuarta da Lei 40/1998, de 9 de decembro, do Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas e outras Normas Tributarias, e nos termos e cas garantías que se establecen no artigo 2.4 da Orden de 18 de novembro de 1999.

AUTORIZO ao Concello de Ames a solicitar da Axencia Estatal da Administración Tributaria a información tributaria que precise en relación á solicitude formulada para LÚDICOS e de ser o caso para a tramitación da solicitude de BONIFICACIÓN DE TAXAS xestionados polo Concello de Ames.

A presente autorización outorgarase exclusivamente aos efectos de recoñecemento da capacidade económica da familia para determinar a cota a pagar para o servizo de LÚDICOS e tramitación da solicitude de Bonificación de taxas mencionada anteriormente e en aplicación do artigo 95.1 k) da Lei 58/2003 Xeral Tributaria, que permiten, logo da autorización do interesado, a cesión dos datos tributarios que precisen as Administracións Públicas para o desenvolvemento das súas funcións.

DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR MAIORES DE IDADE: ***Cubrir só en caso de solicitar bonificación de taxas**

PARENTESCO CO SOLICITANTE	APELIDOS E NOME	D.N.I. / N.I.E	SINATURA

Ames, _____ de _____ de 2022

Asdo.: _____

(1) As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Ames, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

(2) Consonte ao disposto no Regulamento Xeral de Protección de Datos (UE 2016/679, de 27/04/2016) e a Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos de Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Ames. En calquera momento poderá exercer o dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no rexistro xeral do Concello.

INSCRIPCIÓN XUÑO LÚDICO 2022

DOMICILIACIÓN DE RECIBO
Mandato adeudo directo SEPA

Referencia única de mandato: recurrente (a cubrir polo Concello de Ames)	Tipo de pagamento:
---	---------------------------

Autorizo ao Concello de Ames con CIF P1500200I para que faga efectivo o importe dos vencementos periódicos ordinarios que se produzan a partir da data de entrega deste documento, do recibo que de seguido se indica no apartado A, con cargo á conta que se indica no apartado B, da que son o titular ou autorizado.

A) DATOS DO RECIBO A DOMICILIAR:

1) Concepto do recibo ou servizo		
2) Usuario do servizo		
3) Apelido e nome ou razón social do suxeito pasivo		4) DNI
5) Enderezo		
6) Código Postal	7) Poboación	8) Provincia

B) DATOS DA CONTA DE CARGO:

9) Apelidos e nome ou razón social do titular da conta	10) NIF *																								
11) Apelidos e nome do representante ou autorizado (se é o caso)	12) NIF																								
13) Banco																									
14) IBAN (número internacional de conta bancaria)																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
15) BIC (código internacional da entidade)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								

Ames, _____ de _____ de 202__
(Sinatura do titular da conta, do representante ou da persoa autorizada)

Asdo.: _____

INSCRIPCIÓN XUÑO LÚDICO 2022

RESUMO DAS NORMAS SOBRE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS:

- i) **A domiciliación autorizará ao departamento de tesourería do Concello de Ames para ordear á entidade de depósito o cargo en conta que corresponda a cada período, dentro do prazo de ingreso voluntario do recibo, sendo obrigación do titular da conta de dispor de saldo suficiente no momento de realizar dito cargo.**
- ii) **A domiciliación afectará exclusivamente aos vencementos periódicos ordinarios de recibos que se produzan a partir da data da presentación da orde.**
- iii) **A domiciliación terá validez indefinida, salvo que se produza algunha das seguintes circunstancias:**
 - a) **Orde expresa de anulación, cursada polo contribuínte, o suxeito pasivo, o titular da conta ou persoa debidamente autorizada, comunicada á Tesourería do Concello de Ames.**
 - b) **Rexeitamento ou devolución do cargo pola entidade financeira.**
 - c) **Incumprimento, polo titular da conta ou a entidade financeira das normas sobre domiciliación.**
 - d) **Anulación pola Tesourería do Concello de Ames, por causa obxectivas. En tal caso, a anulación será comunicada ao/s contribuínte/s.**
- iv) **Cando o asinante da orde sexa o titular da conta, adxuntarase unha fotocopia do seu NIF, NIE ou pasaporte se non é residente en España, segundo o caso, salvo que a orde se presente selada pola entidade financeira.**

Cando a orde de domiciliación sexa asinada por un representante ou autorizado do titular da conta, deberá estamparse necesariamente o selo da entidade financeira.

O selo da entidade financeira estampado na orde de domiciliación suporá que esta comprobou tanto a identidade e capacidade do asinante así como os demais datos da conta, e que tomou razón de dita orde.

- v) **As orde de domiciliación defectuosas teranse como non presentadas ata que se corrixa a deficiencia.**

Para calquera aclaración pode chamar ao teléfono 981 88 48 96 ou enviar unha mensaxe ó enderezo electrónico ames@canaltributos.com