



## Concello de Portomarín

### PROGRAMA PORTOMARÍN CONCILIA 2023-2024

#### ANEXO I: MODELO SOLICITUDE<sup>3</sup>

DATOS PERSOAIS DO/A MENOR (cubrir unha solicitude por cada participante)

Nome e Apelidos:			
DNI (en caso de telo):		Nº tarxeta sanitaria:	
Data de nacemento:		Idade:	
Dirección:			
Localidade:		Provincia:	
En caso de solicitude conxunta, ¿quén é/son a/s outra/s persoal/s solicitante/s?			

DATOS PERSOAIS PAI/NAI/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL DO/A MENOR

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
En caso de separación ou divorcio, especificar quén é a persoa que ostenta a custodia nas datas da actividade.			

OUTRAS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO/A MENOR

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	

<sup>3</sup> De existir prazas vacantes, o prazo de solicitude permanecerá aberto durante todo o curso escolar 2023-2024; pechándose a recepción de novas solicitudes e/ou modificacíons da solicitude inicial o día 20 de cada mes.



## Concello de Portomarín

### DATOS MÉDICOS DO/A PARTICIPANTE

De ser o caso, enfermidades infecto-contaxiosas e/ou patoloxías que padeza:

Patoloxías	¿Trae medicación para auto-administración?		Medicación e pauta de tratamiento: (só se a trae ás actividades)
	Sí	NO	
	Sí	NO	

De ser o caso, alerxias, intolerancias o particularidades alimenticias da participante:

Alerxia, intolerancia e/ou particularidades alimenticias	¿Trae medicación para auto-administración?		Medicación e pauta de tratamiento: (só se a trae ás actividades)
	Sí	NO	
	Sí	NO	

Facer referencia a calquera circunstancia e/ou necesidade que a persoa participante poida presentar durante o desenvolvemento das actividades:

Discapacidade reconecida	Grao	Necesidades que pode presentar:
<b>Outras circunstancias sanitarias a ter en conta</b>		

### OUTROS DATOS E INFORMACIÓN RELEVANTE DO/A PARTICIPANTE

Autoriza ás salidas do recinto para desenvolver as actividades incluídas no Programa Portomarín Concilia 2023-2024	Sí      NO
Autoriza á publicación e uso de imaxes recollidas durante o Programa Portomarín Concilia 2023-2024	Sí      NO



## Concello de Portomarín

**SERVIZOS SOLICITADOS** (marcar os días e horarios solicitados de forma clara)

Incompatibilidades: Solapar actividades que teñan os mesmos horarios.

**- Actividades Extraescolares** (de 3 a 12 anos; excepcionalmente de 12 a 16 anos)

- Actividades de iniciación, predeporte e zumba infantil: educación infantil.
- Actividades de aprendizaxe e perfeccionamento: 1º-3º primaria e 4º-6º primaria.

Horario	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
14:50-16:00	-	-	Patinaxe (iniciación)	Patinaxe (aprendizaxe)	Patinaxe (perfeccionamento)
16:15-17:15	-	-	Predeporte e Zumba infantil	Multideporte (aprendizaxe)	Multideporte (perfeccionamento)
17:15-18:00	-	-	Baloncesto (iniciación)	-	-

**- Escolas Deportivas** (de 7 e 16 anos)

- Benxamins: de 7 a 9 anos.
- Alevins: de 10 a 12 anos.
- Infantis: de 12 a 14 anos.
- Cadetes: de 14 a 16 anos.

Horario	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
18:00-19:00	-	-	Fútbol sala (benxamín/alevín)	-	Fútbol sala (benxamín/alevín)
19:15-20:15	-	-	Badminton (alevín/infantil)	-	Fútbol sala (infantil/cadete)
20:30-21:30	-	-	Fútbol sala (infantil/cadete)	-	-

**- Tardes Lúdicas** (de 3 a 12 anos; excepcionalmente de 12 a 16 anos)

Horario	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
14:50-17:00	Reforzo educat. e xogos				
17:00-17:30	Merenda	Merenda	Merenda	Merenda	Merenda
17:30-19:00	Activ. lúdicas e/ou deportivas				
19:00-19:30	Recollida	Recollida	Recollida	Recollida	Recollida

**- Madruga** (de 3 a 12 anos)

Horario	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
7:30-8:15	Xogos activación	Xogos activación	Xogos activación	Xogos activación	Xogos activación
8:15-8:55	Psicomotric. grossa	Estimulación sensorial	Animación á lectura	Psicomotric. fina	Actividades artísticas



## Concello de Portomarín

### COPAGO POLOS SERVIZOS PRESTADOS

Nos supostos que exista copago, recollido no punto 10 das presentes bases, deberá ingresarse a mensualidade previo inicio do servizo na conta: **IBAN ES23 2080 0172 0431 1000 0011**; facendo constar **Nome e Apelidos da persoa solicitante** e os días e servizos solicitados. Exemplo: María Pérez Pérez, 3 días extraescolares e fútbol sala.

O pago das mensualidades será reflexado, no cuadro que se amosa a continuación:

Prezo/mes	9/23	10/23	11/23	12/23	1/24	2/24	3/24	4/24	5/24	6/24
Activ. Extraescolares										
Escolas Deportivas										
Tardes Lúdicas										

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA Á SOLICITUDE (marcar a que corresponda)

#### Documentación mínima que comprende e acompaña á solicitude:

- Modelo de solicitude debidamente cuberto e asinado (ANEXO I).
- Copia da tarxeta sanitaria da persoa participante.
- Copia dos DNI da persoa participante, das titoras legais e das autorizadas.
- Copia do libro de familia.

#### Documentación a aportar para adxudicación prioritaria de praza:

- Título oficial de familia numerosa.
- Certificado oficial que acredite a monomarentalidade/monoparentalidade.
- Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero.
- Certificado de discapacidade expedido pola Xunta de Galicia.
- Declaración de ingresos da unidade familiar (ANEXO II).
- Certificado da empresa (persoas traballadoras por conta allea).
- Declaración xurada (persoas traballadoras por conta propia).

Á presentación da solicitude supón a aceptación das bases e o tratamento dos datos<sup>4</sup>.

En Portomarín, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Os datos aportados na solicitude serán incorporados aos ficheiros do Concello de Portomarín, e tratados para a xestión do Programa Portomarín Concilia 2023-2024. Ditos datos, non se comunicarán a terceiros, salvo obrigación legal e casos estritamente necesarios de acordo á finalidade do tratamento. Poderá exercitar o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixindo a solicitude á Prza. do Camiño s/n; C.P. 27170, Portomarín, Lugo.