



## Concello de Portomarín

### PROGRAMA PORTOMARÍN LÚDICO SEMANA SANTA 2026

#### ANEXO I: MODELO SOLICITUDE

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

<b>Nome e Apelidos:</b>			
<b>DNI (se ten):</b>		<b>Tarxeta sanitaria:</b>	
<b>Data de nacemento:</b>		<b>Idade:</b>	
<b>Dirección:</b>			
<b>Localidade:</b>		<b>Provincia:</b>	
En caso de solicitude conxunta, ¿quén é/son a/s outra/s persoa/s solicitante/s?			

##### SERVIZO MADRUGA (Indicar os días da semana e horario que precisará o servizo de ser o caso):

Luns (08:30-10:00h)	Martes(08:30-10:00h)	Mércores(08:30-10:00h)	Xoves (08:30-10:00h)	Venres(08:30-10:00h)

##### DATOS PERSOAIS PAI/NAI, TITOR/A E/OU REPRESENTANTES LEGAIS

<b>Nome e Apelidos:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>Sinatura:</b>	
<b>Teléfono:</b>			
<b>Nome e Apelidos:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>Sinatura:</b>	
<b>Teléfono:</b>			
No caso de separación ou divorcio, especificar quen ostenta a custodia nas datas da actividade.			

Nota: As persoas asinantes DECLARAN a veracidade dos datos facilitados no presente documento, sendo responsable de calquera falsedade, omisión ou inexactitude.



## Concello de Portomarín

### OUTRAS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO/A MENOR

<b>Nome e Apelidos:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Nome e Apelidos:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Nome e Apelidos:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>Teléfono:</b>	

### DATOS MÉDICOS DO/A PARTICIPANTE

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

<b>Patoloxías</b>	<b>¿Trae medicación para auto-administración?</b>		<b>Medicación e pauta tto:</b> (só se a trae as actividades)
	SÍ	NO	
	SÍ	NO	

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

<b>Alerxia, intolerancia e/ou particularidades</b>	<b>¿Trae medicación para auto-administración?</b>		<b>Medicación e pauta tto:</b> (só se a trae as actividades)
	SÍ	NO	
	SÍ	NO	

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

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





## Concello de Portomarín

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

Autoriza ás <b>salidas do recinto</b> para desenvolver as actividades incluídas no Programa Portomarín Lúdico de Semana Santa 2026	SÍ	NO
Autoriza á <b>publicación e uso de imaxes</b> recollidas durante o Programa Portomarín Lúdico de Semana Santa 2026	SÍ	NO
Autoriza ó <b>desprazamento sen acompañante</b> ó finalizar as actividades do Programa Portomarín Lúdico de Semana Santa 2026 <sup>4</sup>	SÍ	NO
Autoriza a <b>cesión de datos persoais do/da menor</b> por parte do concello de Portomarín co obxecto da cobertura dunha póliza de accidentes a unha empresa aseguradora.	SÍ	NO
Autoriza a que os datos de teléfono sexan incluídos nunha <b>base de datos para a creación de listas de difusión</b> a través de whatsapp relacionadas coa actividade	SÍ	NO

### CUSTO DO SERVIZO (importe calculado segundo corresponda)

<b>Importe total previo á aplicación dos descontos municipais</b> (custo total dos servizos sen aplicar os descontos que corresponda)	30 €
<b>Importe total do desconto (máximo 15€ por participante<sup>5</sup>)</b> (calculado segundo os descontos que corresponda aplicar)	_____ €
<b>Importe total a ingresar<sup>6</sup></b> (IBAN ES23 2080 0172 0431 1000 0011) (calculado en base aos importes anteriores)	_____ €

### 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 ou folla rexistro civil

<sup>4</sup> Porque como responsables da garda do/a menor, estimamos que ten a suficiente madurez e responsabilidade para abandonar e/ou facer calquera **traslado tras a finalización das actividades sen supervisión** dunha persoa adulta responsable do seu coidado.

<sup>5</sup> Segundo o punto 10.2 das bases de participación do Programa Protomarín Lúdico de Semana Santa 2026.

<sup>6</sup> Facendo constar o Nome e Apelidos da persoa solicitante e o servizo. Exemplo: María Pérez Pérez, Campa Sem Santa.





## Concello de Portomarín

### Documentación para adxudicación prioritaria de praza e/ou bonificación:

- Declaración de ingresos da unidade familiar (ANEXO II).
- Certificado condición de empregado/a público do concello de Portomarín.
- Título oficial de familia numerosa.
- Certificado oficial que acredite a monomarentalidade/monoparentalidade.
- Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero.
- Documento oficial que acredite a situación de desemprego de longa duración da proxenitora e/ou titora legal do/a participante.
- DNI da proxenitora/titora legal da persoa participante (con máis de 45 anos).
- Certificado de discapacidade (superior ó 33%) expedido pola Xunta de Galicia.
- Solicitudes conxuntas de irmáns/irmás (ou asimilados a efectos legais) inscritos no/s mesmo/s servizo/s.
- Certificado da empresa (persoas traballadoras por conta allea).
- Declaración xurada e recibo Tesourería Xeral da Seguridade Social (persoas traballadoras por conta propia).
- Copia do convenio regulador, ou declaración xurada.

**A documentación ao ser comezo de ano deberá de ser aportada por todos/as os solicitantes. Non se tomará como válida a aportada en anos anteriores para este procedemento. Por outro lado, nas actividades que se vaian a levar a cabo neste 2026 non terán que aportar de novo a documentación xa presentada.**

A sinatura e presentación da solicitude supón a aceptación das bases da convocatoria e o tratamento dos datos<sup>7</sup>.

En Portomarín, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.  
(Obrigatoria sinatura de ambos proxenitores/tiror/tiros)

Asd. (nai/titora/representante)

Asd.(pai/titor/representante)

<sup>7</sup> Os datos aportados serán incorporados aos ficheiros do Concello de Portomarín, e tratados de conformidade coa normativa vixente no exercicio dos poderes públicos e as obrigacións legais conferidos a este órgano. Poderá exercer o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixindo a solicitude á Prza. do Camiño s/n; C.P. 27170, Portomarín, Lugo.





## Concello de Portomarín

### PROGRAMA PORTOMARÍN LÚDICO SEMANA SANTA 2026

#### ANEXO II: DECLARACIÓN DE INGRESOS en relación ao IPREM do 2025<sup>8</sup>

D/Dna. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, en calidade de pai/nai e/ou titor/a legal de  
\_\_\_\_\_, declaro que os ingresos da unidade  
familiar na que se integra a persoa participante

- SI, supera o IPREM do 2025 en 6,5 veces
- NON, supera o IPREM do 2025 en 6,5 veces

Nos supostos sinalados no punto 6 das bases de participación sobre familias de especial consideración; o límite varese incrementado nun 15% máis.

En Portomarín, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Asd. (nai/titora/representante)

Asd.(pai/titor/representante)

<sup>8</sup> Valor do indicador público da renda de efectos múltiples 6,5 veces o IPREM 2025: **46.800,00€/persoa** (para 12 pagas).