

ANEXO I – SOLICITUDE Concilia Verán 2026

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (pai, nai, titores/as...)				
NOME E APELIDOS:			PARENTESCO:	
NIF:		DOMICILIO:		
TELÉFONO/S:		CORREO ELECTRÓNICO:		
ACREDITA NECESIDADE DE CONCILIAR? (ANEXO II)			SI	NON
POR RAZÓN DE CONVIVENCIA (MENOR 3 ANOS SEN ESCOLARIZAR OU DEPENDENCIA EN GRAO III)			SI	NON

DATOS DOS/AS MENORES QUE PARTICIPARÁN NA ACTIVIDADE									
1º- NOME E APELIDOS:						NIF:			
DATA DE NACEMENTO:		HORA DE ENTRADA (8:00-9:00):			HORA RECOLLIDA (14:00 a 15:00):				
DATOS RELEVANTES DE SAÚDE (Marcar X)		NON							
		SI, APORTA INFORME MÉDICO NOVO							
		SI, APORTOU INFORME EN CONVOCATORIAS DE CONCILIA ANTERIORES E SEGUE TENDO VALIDEZ							
QUENDAS SOLICITADAS (Marcar X):		CAMP. INF. (23-31 xullo)			CAMP. XUV. (23-31 xullo)				
22-30 -xuño	01-15 xullo	16-31 xullo	01-15 agosto	16-31 agosto	01-8 setembro				
2º- NOME E APELIDOS:						NIF:			
DATA DE NACEMENTO:		HORA DE ENTRADA (8:00-9:00):			HORA RECOLLIDA (14:00 a 15:00):				
DATOS RELEVANTES DE SAÚDE (Marcar X)		NON							
		SI, APORTA INFORME MÉDICO NOVO							
		SI, APORTOU INFORME EN CONVOCATORIAS DE CONCILIA ANTERIORES E SEGUE TENDO VALIDEZ							
QUENDAS SOLICITADAS (Marcar X):		CAMP. INF. (23-31 xullo)			CAMP. XUV. (23-31 xullo)				
22-30 xuño	01-15 xullo	16-31 xullo	01-15 agosto	16-31 agosto	01-8 setembro				
3º- NOME E APELIDOS:						NIF:			
DATA DE NACEMENTO:		HORA DE ENTRADA (8:00-9:00):			HORA RECOLLIDA (14:00 a 15:00):				
DATOS RELEVANTES DE SAÚDE (Marcar X)		NON							
		SI, APORTA INFORME MÉDICO NOVO							
		SI, APORTOU INFORME EN CONVOCATORIAS DE CONCILIA ANTERIORES E SEGUE TENDO VALIDEZ							
QUENDAS SOLICITADAS (Marcar X):		CAMP. INF. (23-31 xullo)			CAMP. XUV. (23-31 xullo)				
22-30 xuño	01-15 xullo	16-31 xullo	01-15 agosto	16-31 agosto	01-8 setembro				

DATOS DA UNIDADE DE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

	NOME E APELIDOS	NIF	DATA NACEMENTO	PARENTESCO CO/A SOLICITANTE
1				SOLICITANTE
2				
3				
4				
5				
6				

AUTORIZACIÓNS (MARCAR CON X)

<input type="checkbox"/>	AUTORIZO á comprobación dos datos necesarios para verificar o cumprimento dos requisitos establecidos nas bases da convocatoria.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO á utilización dos datos persoais para posteriores comunicacións, podendo exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ao tratamento dos mesmos, conforme ao previsto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO á utilización de imaxes obtidas no desenvolvemento desta actividade para a promoción da mesma en prensa, páxinas web e publicacións municipais.

PERSONAS ÁS QUE SE AUTORIZA A RECOLLIDA DOS/AS MENORES PARTICIPANTES:

1	NOME E APELIDOS:	NIF:
2	NOME E APELIDOS:	NIF:
3	NOME E APELIDOS:	NIF:

OUTROS DATOS DE INTERESE (se houberse)

--

Brión, a ____ de maio de 2026

Sinatura da persoa solicitante

