



CONCELLO DE VEDRA (A CORUÑA)



C.I.F. P-1509000-D – Teléf. 981 81 46 12 – Telefax 981 50 33 31 – C.P. 15885 – e-mail: correo@concellodevedra.com

ANEXO:

ACEPTACIÓN DE PRAZA NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL PARA ALUMNOS/AS DE NOVO INGRESO

APELIDOS E NOME:
DNI:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EMAIL:

EXPÓN:

Primeiro- ACEPTO a praza concedida na Escola infantil municipal de Vedra de o/a neno/a: _____; data de nacemento _____ para o curso escolar 20___/20___.

Segundo- Presento a documentación requirida para formalizar a matrícula:

- Certificado médico do/a neno/a.
- Catro fotografías tamaño carné.
- Copia da tarxeta sanitaria do/a neno/a.
- Cartilla de vacinación actualizada.

Terceiro- Que a efectos de domiciliación do prezos procedo a comunicar a conta bancaria na que desexo que se me carguen os prezos polos servizos da Escola infantil municipal.

IBAN: ES _____ - _____ - _____ - _____ - _____

SOLICITA:

Que se teña por presentada esta instancia e se continúe coa tramitación do procedemento correspondente.

Vedra, a _____ de _____ de 20___.

Asdo: _____

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais e Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, relativo a protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e a libre circulación deses datos.

O Concello de Vedra informa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Vedra coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VEDRA