

Datos da persoa solicitante / Datos de	e la persona s	olicitante	ı:			
Nome e apelidos Nombre y apellidos					NIF <i>NIF</i>	
Domicilio Domicilio						C.P.: <i>C.P.</i> :
Municipio: Municipio:	Unidade/Servizo na que esta destinada/o: Unidad/Servicio en el que está destinado:					
Teléfono particular: Teléfono particular:			Correo electrónico: Correo electrónico:			
Estado civil /Estado civil						
Indique se está nalgunha destas situación Indique si está en alguna de estas situacion						
Casada/o ou situación similar Casada/o o situación similar	Separada Separada		Divorciada/o		Outros Otros	
Nome e apelidos do cónxuxe, no caso de Nombre y apellidos del cónyuge, en el caso						
Se vostede é pensionista de orfandade, ir Si usted pensionista de orfandad, indíquend Nome/Nombre						u a pensión:
Datos de todos os membros da unida	de familiar/[atos de t	odos los miembros de	la unidad famili	ar	
Apelidos/ <i>Apellidos</i>	Nome/No		Parentesco Parentesco	Data naceme	ento	Axuda solicitada Ayuda solicitada
						,
Axudas que solicita/Ayudas que solicita	9				'	
Odontoloxía Odontología	Oftaln Oftaln		Enfermidade <i>Enfermedad</i>			Vivenda <i>Vivienda</i>
Discapacidade/Dependencia Discapacidad/Dependencia	☐ Estud Estudi	os ios	Gardería <i>Guardería</i>			Otorrinoloxía Otorrinología
A persoa solicitante declara que nin ela nin ou empresa. <i> La persona solicitante declara q otra institución o empresa.</i>	ningún membro gue ni ella ni nin	o da súa ui gún mieml	nidade familiar perciben bro de la unidad familiar p	ningún tipo de axu ercibe ningún tipo	uda econó de ayuda e	mica doutra institució económica por parte de
MUY IMPORTANTE: É imprescindible a ache MUY IMPORTANTE: Es imprescindible la apor	ega de docume tación de docur	ntación xu nentación ,	stificativa para cada axu justificativa para cada ayu	ida. En caso contr ida. En caso contra	ario, serí ario, sería	a causa de exclusión. causa de exclusión.
Se ambos cónxuxes traballan neste Concello	o, deberán asin	ar os dous	s. /Si ambos cónyuges trab	oajan en este Ayunt	tamiento, d	deberán firmar los dos.
Para a súa tranquilidade e seguridade, informámola/o de o dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico españo no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cu Este ficheiro ten como finalidade a xestión da informació solicitante resulta informada e dá o seu consentimento par En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decem cancelación ou oposición dos datos dirixíndose ao Concello.	l ao Regulamento (l á libre circulación (ixa titularidade e res en administrativa ne ra o tratamento dos ebro, a persoa solici	JE) 2016/679 of destes datos, sponsabilidad ecesaria para seus datos cotante ou, se f	do Parlamento Europeo e o Cons os datos de carácter persoal qu e lle corresponden xestionar ao tramitar os procedementos cor oa finalidade mencionada, para c or o caso, a súa/o seu represen	ello, do 27 de abril de 20 e se obteñan da súa so Concello da Coruña, cor respondentes. A sinatu ada caso concreto.	016, relativo á olicitude pasa n domicilio na ura deste doc	protección das persoas física rán a formar parte do fichei a praza de María Pita, 1. cumento implica que a perso
Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de c digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico españ en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuye Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tr En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solic dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pit.	ol al Reglamento (UE a la libre circulación n titularidad y respon administrativa neces ratamiento de sus da itante o, si es el casc	E) 2016/679 de n de estos dat sabilidad corre saria para la t tos con la fina n, su represen	l Parlamento Europeo y el Consejo os, los datos de carácter persona esponde al Ayuntamiento de A Cor ramitación de los procedimientos lidad mencionada, para cada caso	, de 27 de abril de 2016, i l que se obtengan de su uña, con domicilio en Pla correspondientes. La firr concreto.	relativo a la p o solicitud pas nza de María F ma de este do	rotección de las personas físico arán a formar parte del fiche Pita nº 1. cumento implica que la person

Mod. 127 12/2021

A Coruña, a _____ de _____ de ____.