



ANEXO II Oposición motivada á consulta de datos desta e doutras administracións públicas
ANEXO II Oposición motivada a la consulta de datos de esta y de otras administraciones públicas

A persoa asinante opónse ás seguintes consultas de datos desta e doutras administracións públicas por parte do Concello da Coruña polos motivos que se sinalan:

La persona que firma se opone a las siguientes consultas de datos de esta y de otras administraciones públicas por parte del Ayuntamiento de A Coruña por los motivos que se señalan:

Datos da/o alumna/o - Datos de la/del alumna/o		
Nome e Apelidos <i>Nombre y Apellidos</i>		
<input type="checkbox"/> DNI <i>DNI</i>	<input type="checkbox"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> NIF <i>NIF</i>
Número <i>Número</i>		
Representado por (se é o caso) - Representado por (en su caso)		
Nome e Apelidos <i>Nombre y Apellidos</i>		
<input type="checkbox"/> DNI <i>DNI</i>	<input type="checkbox"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> Pas. <i>Pas.</i>
Número <i>Número</i>		
A/O alumna/o opónse á consulta dos seguintes datos (SINALAR) <i>La/El alumna/o se opone a la consulta de los siguientes datos (SEÑALAR)</i>	MOTIVOS DE OPOSICIÓN <i>MOTIVOS DE OPOSICIÓN</i>	SINATURA <i>FIRMA</i>
<input type="checkbox"/> DNI/NIE da persoa solicitante - <i>DNI/NIE de la persona solicitante</i> <input type="checkbox"/> Empadramento da persoa solicitante - <i>Empadronamiento de la persona solicitante</i> <input type="checkbox"/> Centro educativo no que estará matriculada a persoa solicitante de bolsa comedor no curso 2022/2023 <i>Centro educativo en el que estará matriculada la persona solicitante de beca comedor en el curso 2022/2023</i> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da persoa solicitante - <i>Certificado de discapacidad de la persona solicitante</i>		
Proxenitor/a 1 – Progenitor/a 1		
Nome e Apelidos <i>Nombre y Apellidos</i>		
<input type="checkbox"/> DNI <i>DNI</i>	<input type="checkbox"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> Pas. <i>Pas.</i>
Número <i>Número</i>		
A/O proxenitor/a 1 opónse á consulta dos seguintes datos (SINALAR) <i>La/El progenitor/a 1 se opone a la consulta de los siguientes datos (SEÑALAR)</i>	MOTIVOS DE OPOSICIÓN <i>MOTIVOS DE OPOSICIÓN</i>	SINATURA <i>FIRMA</i>
<input type="checkbox"/> Renda Social Municipal (RSM) - <i>Renta Social Municipal (RSM)</i> <input type="checkbox"/> Título de Familia Numerosa - <i>Título de Familia Numerosa</i> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade - <i>Certificado de discapacidad</i> <input type="checkbox"/> Vida Laboral - <i>Vida Laboral</i>		
Proxenitor/a 2 – Progenitor/a 1		
Nome e Apelidos <i>Nombre y Apellidos</i>		
<input type="checkbox"/> DNI <i>DNI</i>	<input type="checkbox"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> Pas. <i>Pas.</i>
Número <i>Número</i>		
A/O proxenitor/a 2 opónse á consulta dos seguintes datos (SINALAR) <i>La/El progenitor/a 2 se opone a la consulta de los siguientes datos (SEÑALAR)</i>	MOTIVOS DE OPOSICIÓN <i>MOTIVOS DE OPOSICIÓN</i>	SINATURA <i>FIRMA</i>
<input type="checkbox"/> Renda Social Municipal (RSM) - <i>Renta Social Municipal (RSM)</i> <input type="checkbox"/> Título de Familia Numerosa - <i>Título de Familia Numerosa</i> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade - <i>Certificado de discapacidad</i> <input type="checkbox"/> Vida Laboral - <i>Vida Laboral</i>		