



ANEXO I. SOLICITUDE

AXUDAS AS FAMILIAS PARA A ESCOLARIZACIÓN DOS/DAS FILLOS/AS. CURSO 2025/2026

Nome e apelidos do solicitante (pai/nai ou titor)			DNI/NIE
Dirección (rúa, número, piso, porta)			
Código Postal	Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

FILLOS/AS PARA OS QUE SOLICITA A AXUDA

1º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
Curso no que se matrícula	Centro educativo	

☐ MATRICULADO NO CONSERVATORIO: ☐ NO GRAO ELEMENTAL ☐ NO GRAO PROFESIONAL

2º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
Curso no que se matrícula	Centro educativo	

☐ MATRICULADO NO CONSERVATORIO: ☐ NO GRAO ELEMENTAL ☐ NO GRAO PROFESIONAL

3º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
Curso no que se matrícula	Centro educativo	

☐ MATRICULADO NO CONSERVATORIO: ☐ NO GRAO ELEMENTAL ☐ NO GRAO PROFESIONAL

4º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
Curso no que se matrícula	Centro educativo	

☐ MATRICULADO NO CONSERVATORIO: ☐ NO GRAO ELEMENTAL ☐ NO GRAO PROFESIONAL

Información sobre protección de datos. Responsable do tratamento: Concello das Pontes. **Finalidade:** Tramitar e xestionar a solicitude de axuda. Xestión e intervención social. Datos de contacto do **Delegado de Protección de Datos:** lpdp@aspontes.org. **Base xurídica:** cumprimento dunha obrigaón legal (Lei 7/1985, de bases do réxime local, Lei 38/2003, do 17 de novembro, Xeneral de Subvencións); interese público (Lei 13/2008, de servizos sociais de Galicia); consentimento, o cal é sempre revocable. **Destinatarios:** Xunta de Galicia (SIUSS). **Prazos de conservación:** o tempo necesario para o cumprimento da finalidade informada e mentres poidan derivarse responsabilidades legais. **Dereitos:** acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidade, dirixíndose ao Concello das Pontes, Parque Municipal s/n, 15320 As Pontes (A Coruña), ao email info@aspontes.org ou dirixíndose á Sede electrónica. Pode interpoñer unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.