

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA SEMANA SANTA ACTIVA 2025

Datos do/a menor

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Curso:
Modalidade: Programa completo: Días soltos, no caso de existir prazas vacantes	
Observacións:	

Datos da nai/pai ou titor/titora legal:

Nome e apelidos:	DNI:
Teléfono de contacto 1::	Teléfono de contacto 2
Correo electrónico:	
Dirección:	
Número de conta :	
Nome, apelidos e DNI do titular da conta:	

Prezo sen bonificación:

Programa completo	30,00 €
Días soltos	10,00 €

O prezo total a aboar polo Programa Semana Santa activa será cargado na conta bancaria indicada polo proxenitor/proxenitora ou titor/titora, mediante a firma da presente solicitude.

Supostos de bonificación	Porcentaxe de bonificación
Supostos de emerxencia social ou outra situación valorada tecnicamente polo Departamento de Servizos Sociais/Centro de Información á Muller.	100 %
Unidades familiares con ingresos que non superen o IPREM: 600,00 € / mes.	100 %
Unidades familiares e familias numerosas con ingresos que non superen en 2 veces o IPREM: 1.200,00 € / mes;	75 %
Unidades familiares e familias numerosas con ingresos que non superen en 3,5 veces o IPREM : 2.100,00 € / mes;	50 %
* 2º membro da unidade familiar matriculado no mesmo período de tempo (e suxeito a bonificacións).	25 %
* 3º e sucesivos membros da unidade familiar matriculados no mesmo período de tempo (e suxeito a bonificacións).	50%

Cálculo do IPREM (Declaración do IRPF 2023): base imponible xeral (recadro 435) + base imponible de aforro (recadro 460) dividido entre 12 meses.

Documentación obrigatoria

DNI

Para os casos en que se soliciten exencións / bonificacións

Declaración do IRPF do ano 2023 ou xustificante acreditativo de non ter que presentala, salvo que dita declaración fose presentada no ano en curso, respecto doutras actividades

de conciliación

Documento acreditativo de familia numerosa/familia monoparental/ familia vítima de violencia de xénero (se é o caso)

AUTORIZO ás seguintes persoas maiores de idade a recoller ao neno/a :

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

SINALAR, de ser o caso

	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón á comprobar os datos no padrón municipal
	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón a ceder os datos do/a neno/a á empresa de monitores correspondente para a correcta organización do servizo
	AUTORIZO ao meu fillo/a a participar nas saídas programadas fóra das instalacións das actividades
	AUTORIZO á administración de medicamentos, no caso de ser necesario
	AUTORIZO ao traslado do neno/a ante unha emerxencia
	AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.
	NON AUTORIZO ao Concello de Boqueixón para que realice a captación de fotografías, gravación de imaxes e/o rexistro de son da actividade organizada polo concello, no que apareza o/a neno/a, antedito/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

(*) As imaxes e sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do concello de Boqueixón, mantendo sempre a observación dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados ao ficheiro do Concello de Boqueixón. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a: Concello de Boqueixón, s/n. 15881 Boqueixón (A Coruña).

Boqueixón _____ de _____ de 2025

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN