

**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR E CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA  
SOLICITUDE DE ESCOLARIZACIÓN EXTRAORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NIF	NOME E APELIDOS	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		MENOR DE IDADE	COMPROBACIÓN DE DATOS		SINATURA
		NOME E APELIDOS	NIF		Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas	OPÓÑOME Á CONSULTA	
				<input type="checkbox"/>	<b>DNI/NIE</b> CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<b>DNI/NIE</b> CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<b>DNI/NIE</b> CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<b>DNI/NIE</b> CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA**

NOME E APELIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATO		SINATURA
		O seguinte documento será obxecto de consulta ás administracións públicas		
		DNI ou NIE da outra persoa proxenitora, titora ou acollidora	OPÓÑOME Á CONSULTA <input type="checkbox"/>	
<b>CONSINTO</b> a presentación da <b>SOLICITUDE DE ESCOLARIZACIÓN</b> (anexo V) para o/a alumno/a ..... no centro docente.....				

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS</b>	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade. Secretaría Xeral Técnica.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos para o acceso e admisión do alumnado, así como a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora.
Lexitimación para o tratamento	A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei Orgánica 2/2006, do 3 de maio, de Educación, así como na restante normativa recollida no formulario e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos, todo iso en base a razóns dun interese público esencial.
Destinatarias dos datos	As Administracións públicas locais, estatais e autonómicas cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

Lugar e data		,		de		de	
--------------	--	---	--	----	--	----	--