XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO II

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
CONECTA CON GALICIA. ACTIVIDADES DE AIRE LIBRE	**PR930A**	**SOLICITUDE**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | PAÍS

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

DNI PAÍS RESIDENCIA | IDADE EN 30.7.2020 | DATA DE NACEMENTO | PAÍS DE NACEMENTO | PROVINCIA DE NACEMENTO

CONCELLO DE NACEMENTO | NACIONALIDADE

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Persoa solicitante ◯ Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

◯ **Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

◯ **Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | PAÍS

OUTROS DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

GRUPO SANGUÍNEO | SABE NADAR? ◯ SI ◯ NON | NECESITA ALGÚN TRATAMENTO?

PADECE ALGUNHA ALERXIA?

DETALLE VACINAS QUE LLE FORON ADMINISTRADAS

INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS

NOME E APELIDOS DO PAI OU TITOR LEGAL

NOME E APELIDOS DA NAI OU TITORA LEGAL

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO II
(continuación)

MODALIDADE: ACTIVIDADES DE AIRE LIBRE

◯ Opta á axuda de viaxe do 100 % ◯ Opta á axuda de viaxe do 50 % ◯ Opta á axuda de viaxe do 0 %

DATOS FAMILIARES

DATOS DA PERSOA CABEZA DE FAMILIA (nome e apelidos)

NOME DO PAI

NOME DA NAI

TOTAL MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

INGRESOS ANUAIS DA UNIDADE FAMILIAR EN MOEDA DO PAÍS

ASCENDENCIA GALEGA

☐ 1. AS DÚAS PERSOAS ASCENDENTES ☐ 3. O AVÓ PATERNO ☐ 5. A AVOA PATERNA

☐ 2. UNHA DAS PERSOAS ASCENDENTES ☐ 4. O AVÓ MATERNO ☐ 6. A AVOA MATERNA

INDICAR OS DATOS DA PERSOA ASCENDIENTE GALEGA DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	PROVINCIA NACEMENTO	CONCELLO NACEMENTO

FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA (imprescindible cubrir para quen solicite retorno 2 ou 3)

NOME	APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR. FAMILIARES QUE CONVIVEN COA PERSOA SOLICITANTE

DECLARACIÓN XURADA RESPONSABLE

Declaro baixo xuramento que os ingresos, rendas ou pensións de calquera natureza que perciben anualmente os/as integrantes da unidade económica familiar (persoa beneficiaria, pai, nai, avós/avoas, irmáns/irmás, cuñados/as) con que convive a persoa solicitante de actividades de aire libre

con NIF/pasaporte son os que se detallan a seguir:

	APELIDOS	NOME	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS(1) (moeda do país)	PROCEDENCIA(2)
1						
2						
3						
4						
				INGRESOS MENSUAIS DA PERSOA SOLICITANTE(1)		
				TOTAL INGRESOS MENSUAIS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR(1)		

INGRESOS TOTAIS ANUAIS (BRUTOS)(1)

ACLARACIÓN

SINATURA

(1) Os ingresos serán sempre brutos e en moeda do país de residencia.
(2) Pensión do país de residencia, pensión española, rendas (salario, autónomos...), outros ingresos.

XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO II
(continuación)

QUENDA DE PREFERENCIA PARA VIAXAR (a preferencia non quere dicir que sexa seleccionado/a para esa quenda)

◯ 1ª quincena de xullo ◯ 2ª quincena de xullo

NO CASO DE NON SER SELECCIONADO/A NA QUENDA SOLICITADA, ESTARÍA DISPOSTO/A A VIAXAR NOUTRA QUENDA

◯ SI ◯ NON

PREFERENCIA PARA O REGRESO

◯ 1. A persoa solicitante debe regresar necesariamente ao rematar a actividade.

◯ 2. A persoa solicitante desexa quedar unha quincena coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.

◯ 3. A persoa solicitante desexa quedar un mes coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade.

AUTORIZACIÓN

A persoa solicitante autoriza a persoa habilitada para o efecto da entidade colaboradora sinalada a seguir para presentar esta solicitude a través do Rexistro Electrónico da Xunta de Galicia.

ENTIDADE COLABORADORA

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

◯ Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que solicita esta subvención.

◯ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
4. Non estar incursa en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
5. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Anexo III (autorizacións para participantes menores de idade)			
☐ Certificado médico segundo modelo anexo IV debidamente cuberto e asinado			
☐ Fotografía recente tamaño carné			
☐ Certificación, xustificante ou declaración responsable dos ingresos brutos, rendas ou pensións de calquera natureza que perciba a persoa interesada e os membros da unidade económica familiar (só para participantes que opten a prazas financiadas ao 100 % ou ao 50 % pola Administración) ou, se é o caso, xustificante ou declaración responsable de que non perciben ingresos de ningún tipo.			
☐ Documentación acreditativa da identidade e nacionalidade española da persoa solicitante			
☐ Certificado de inscrición no Rexistro de Matrícula Consular ou outro documento oficial xustificativo que acredite a residencia continuada no exterior, no que conste a dilixencia de inscrición no Rexistro de Matrícula Consular			
☐ Documentación acreditativa do nacemento en Galicia ou da ascendencia galega que inclúa a documentación acreditativa do parentesco, cando proceda			
☐ Certificado de residencia para as persoas procedentes do resto de España			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante, de ser o caso	☐
Documentación acreditativa de atoparse vinculado/a con calquera concello galego no censo electoral de residentes ausentes para as persoas solicitantes maiores de 18 anos (agás residentes en España)	☐

ANEXO II
(continuación)

Autorizo que se me remita información doutros programas ou futuras accións promovidas pola Secretaría Xeral da Emigración.

◯ SI ◯ NON

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existiren diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 30 de decembro de 2019, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se regula e se convoca para o ano 2020 o programa de axudas para a participación no programa Conecta con Galicia, dirixido a mozos e mozas de orixe galega ou descendentes de persoas emigrantes galegas e que residan no exterior (código de procedemento PR930A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

ANEXO III

AUTORIZACIÓNS QUE DEBE PRESENTAR A PERSOA SOLICITANTE MENOR DE IDADE

AUTORIZACIÓN PARA VIAXAR

Como responsables –representantes legais- do/a noso/a fillo/a, damos a nosa autorización para que viaxe só/soa a Galicia e para a súa asistencia ás actividades do programa Conecta con Galicia da Secretaría Xeral da Emigración.

SINATURA DO PAI OU TITOR

SINATURA DA NAI OU TITORA

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

AUTORIZACIÓN PARA QUEDAR COA SÚA FAMILIA UNHA VEZ REMATADO O PROGRAMA

Como responsables -representantes legais- do/da noso/a fillo/a menor de idade, autorizámolo/a para quedar coa nosa familia en Galicia unha vez rematado o programa.

Autorizamos a/as persoa/s que a seguir se relacionan para que, ao rematar o programa, o/a recollan da instalación final que lle puidera corresponder.

Aceptamos as condicións de participación expostas na circular informativa do programa do ano 2020, e así mesmo, as responsabilidades xunto coa nosa familia en Galicia referidas á estadía e regreso do/da noso/a fillo/a unha vez rematadas as actividades.

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	LOCALIDADE	PROVINCIA	TELÉFONO

SINATURA DO PAI OU TITOR

SINATURA DA NAI OU TITORA

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

ANEXO IV

INFORME MÉDICO

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	Nº DE COLEXIADO, MATRÍCULA OU SIMILAR

CENTRO ASISTENCIAL OU ENTIDADE EN QUE PRESTA SERVIZOS

INFORMO

Que Don/Dona _____ con NIF/pasaporte _____

non padece enfermidade infecto-contaxiosa e é apto/a para participar, con normalidade, en actividades recreativas e deportivas, así como para realizar unha viaxe de longa duración.

O/a paciente debe seguir o seguinte tratamento:

Debido a:

Alerxias:

Observacións:

SINATURA DA PERSOA FACULTATIVA

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____