



DATOS DO/DA FILLO/A DA PERSOA SOLICITANTE

DATOS DO/DA FILLO/A CON DISCAPACIDADE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE SAÚDE DO/DA FILLO/A DA PERSOA SOLICITANTE

Válese por si mesmo/a para as actividades da vida diaria SI NON

Presenta:

Enfermidade transmisible con risco de contaxio SI NON

Alteracións de comportamento que dificulten a convivencia SI NON

Algún tipo de enfermidade ou limitación para recibir tratamento termal SI NON

Outras enfermidades SI NON En caso afirmativo, indíquese cales:

Precisa algún tipo de:

Tratamento SI NON En caso afirmativo, indíquese cal:

Dieta SI NON En caso afirmativo, indíquese cal:

Apoio SI NON En caso afirmativo, indíquese cal:

Outros datos que queira facer constar:

O/A FILLO/A DA PERSOA SOLICITANTE DECLARA:

1. Que todos os datos que figuran nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que a documentación que se achega está vixente.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/> Copia do pasaporte, se procede.			
DOCUMENTACIÓN PRESENTADA CON ANTERIORIDADE (presumirase que a consulta é autorizada)	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade se o dito certificado non fose expedido pola Xunta de Galicia.			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas opóñanse a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI/NIE do/da fillo/a da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de empadramento.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade expedido pola Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/>

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e as entidades, co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar as persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela, ou a través dun correo electrónico a sxt.politicasocial@xunta.gal.

SINATURA DO/DA FILLO/A DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data , de de