XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral da Emigración

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
AVENTÚRATE CON GALICIA	PR930B	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE

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

CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | PAÍS

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

DOCUMENTO IDENTIDADE PAÍS RESIDENCIA | IDADE A 30.7.2019 | 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/PASAPORTE

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. | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CÓDIGO POSTAL | PAÍS | CONCELLO | LOCALIDADE

OUTROS DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

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

PADECE ALGUNHA ALERXIA?

DETALLE AS VACINAS QUE LLE FORON ADMINISTRADAS

INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS

NOME E APELIDOS DO PAI OU TITOR/A LEGAL

NOME E APELIDOS DA NAI OU TITOR/A LEGAL

ANEXO I
(continuación)

ACTIVIDADE SOLICITADA

◯ Actividades no mar ◯ Actividades de natureza: ambiente e mar ◯ Actividades de aventura T

DATOS FAMILIARES

DATOS DO/DA CABEZA DE FAMILIA (nome e apelidos)

NOME DO PAI

NOME DA NAI

TOTAL MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

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

INDIQUE OS DATOS DA PERSOA ASCENDENTE GALEGA DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	PROVINCIA NACEMENTO	CONCELLO NACEMENTO

FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA

NOME	APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

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

◯ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales 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 o 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.

ANEXO I
(continuación)

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Certificado médico segundo modelo anexo II			
☐ Fotografía recente tamaño carné			
☐ Anexo III para solicitantes menores de idade e/ou persoas solicitantes que permanezan en Galicia ao rematar a actividade de campamento			
☐ Documentación acreditativa da identidade e nacionalidade española da persoa solicitante (pasaporte ou outro documento acreditativo da identidade e nacionalidade)			
☐ Documentación acreditativa do nacemento en Galicia ou da ascendencia galega que inclúa a documentación acreditativa do parentesco, cando proceda			
☐ Certificado do rexistro de matrícula consular			
☐ 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.	☐
DNI/NIE da persoa representante.	☐

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 existir 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 27 de marzo de 2019, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se regula e convoca para o ano 2019 o programa de axudas para a participación no programa Aventúrate con Galicia, dirixido a mozos y mozas de orixe galega ou descendentes de persoas emigrantes galegas e que residan no exterior (código de procedemento PR930B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

ANEXO II

INFORME MÉDICO

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	Nº COLEXIADO/A, MATRÍCULA OU SIMILAR

CENTRO ASISTENCIAL OU ENTIDADE EN QUE PRESTA SERVIZOS

INFORMA

Que don/dona _____ con NIF/pasaporte _____

non padece enfermidade infectocontaxiosa 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 _____

ANEXO III

AUTORIZACIÓNS QUE DEBE PRESENTAR A PERSOA SOLICITANTE MENOR DE IDADE

AUTORIZACIÓN PARA VIAXAR

Como responsables -representantes legais- do/da noso/a fillo/a, damos a nosa autorización para que viaxe só/soa a Galicia e para que asista á actividade solicitada do programa da Secretaría Xeral da Emigración.

SINATURA DO PAI OU TITOR/A

SINATURA DA NAI OU TITOR/A

Lugar e data

_____ , ____ de _____ de ____

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPANTES QUE NON RETORNEN AO REMATAR A ACTIVIDADE

Como responsables -representantes legais- do/da noso/a fillo/a, autorizamos a/as persoa/s que a continuación se relacionan para que, ao rematar o programa, o/a recollan na instalación de campamento asignada e se encarguen do seu desprazamento ao aeroporto, estación de tren ou de autobuses o día de retorno ao seu lugar ou país de orixe.

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	LOCALIDADE	PROVINCIA	TELÉFONO

SINATURA DO PAI OU TITOR/A

SINATURA DA NAI OU TITOR/A

Lugar e data

_____ , ____ de _____ de ____