XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO II

DATOS DO/DA FILLO/A DA PERSOA SOLICITANTE

DATOS DO/DA FILLO/A CON DISCAPACIDADE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

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 contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
2. Que a documentación que se achega está vixente.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Copia do pasaporte, se procede			
☐ Informe médico actualizado no caso de limitación, alerxia ou enfermidade que requira atención especial			
☐ Certificado do grao de discapacidade, cando non sexa 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 se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE do/da fillo/a da persoa solicitante	☐
Certificado de empadroamento	☐
Certificado do grao de discapacidade expedido pola Xunta de Galicia	☐

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.	

SINATURA DO/DA FILLO/A DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____