Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

ANEXO I

SOLICITUDE

PROCEDEMENTO
Novo ingreso / Reserva de praza no PAI de Muras curso 2025/2026

TIPO DE SOLICITUDE	
Novo Ingreso	
Reserva de Praza	

DATOS DO/A NENO/A

Nome:	Primeiro apelido:	Segundo apelido:

Data de nacemento :_____

Discapacidade : ☐ Si ☐ No

DATOS DO/A PAI, NAI, ACOLLEDOR/RA OU TITOR/A LEGAL

Nome:	Primeiro apelido:	Segundo apelido:

DNI:	Enderezo:

MURAS
CONCELLO

Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

Código Postal:	Concello:	Provincia:	Teléfono fixo/móbil:

Enderezo electrónico:

Data do acollemento:

Indique o medio de comunicación preferente:

☐ **Teléfono** ☐ **Enderezo electrónico**

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR			
Nome e Apelidos	**DNI/NIE**	**Data de Nacemento**	**Parentesco**

Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES
☐ Familia Numerosa ☐ Familia monoparental ☐ Familia Acolledora ☐ Irmán con praza renovada ou de novo ingreso ☐ Fillo/a do persoal do PAI

TIPO DE XORNADA A SOLICITAR		MARQUE O HORARIO
Xornada Completa		**Horario de entrada:** ☐ **08:00** ☐ **09:00** ☐ **10:00** **Horario de saída:** ☐ **14:00** ☐ **15:00** ☐ **16:00**
Media Xornada		**Horario de entrada:** ☐ **08:00** ☐ **09:00** ☐ **10:00** **Horario de saída:** ☐ **12:30** ☐ **13:00** ☐ **14:00**

SOLICITA SERVIZO COMPLEMENTARIO DE COMIDAS

SI ☐ **NO** ☐

LEXISLACIÓN APLICABLE

Regulamento de réxime interior do Punto de Atención á Infancia do Concello de Muras

Ordenanza fiscal reguladora da taxa pola prestación do servizo do Punto de Atención á Infancia do Concello de Muras

Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsables do tratamento	CONCELLO DE MURAS
Finalidades do tratamento	Xestión da solicitude de praza no Punto de Atención á Infancia do Concello de Muras
Lexitimación para o tratamento	O tratamento dos datos basease no cumprimento dunha misión de interese público., segundo a normativa: • O Regulamento (UE) 2016/679(RGPD) relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos. • A Lei Orgánica , de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantías dos dereitos dixitais (LOPDGDD). • Artigo 23 e 24 da LO 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal que seguen vixentes segundo establece a Disposición adicional 14ª da LOPDGDD. • Real 1720/2007, de 21 de decembro, polo que se aproba o Regulamento de desenvolvemento da LO 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal naquelas disposicións que non contradigan, non se opoñan ou non resulten incompatibles do disposto no Regulamento (UE)2016/679 e na LOPDGDD conforme ao apartado terceiro da disposición derrogatoria única da LOPDGDD.
Destinatarios dos datos	Os seus datos serán comunicados a administración local, Autonómica e á empresa adxudicataria da prestación do servizo.
Conservación datos	Os datos serán conservados durante o tempo estritamente necesario para cumprir coa finalidade prevista, así como durante o tempo no que puidera ser exixible algunha responsabilidade.
Exercicio de dereitos	Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición estipulados na lei, mediante un escrito dirixido ao Concello de Muras, na praza da Galeguidade,4 ,27833 Muras (Lugo) ou a través da sede electrónica do Concello : https://muras.sedelectronica.gal

En _____a _____de_____de 2025

Asdo.:_____ Asdo.:_____

(A Nai) (O Pai)

A/A Alcalde/Presidente do Concello de Muras (Lugo)

MURAS
CONCELLO

Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADXUNTA Á SOLICITUDE

☐ A fotocopia do DNI ou outro documento acreditativo da identidade da nai ,do pai, acolledor/a ou representantes legais segundo proceda.
☐ A fotocopia cotexada ou dixitalizada do libro de familia, no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
☐ A fotocopia cotexada do título de familia numerosa, de ser o caso.
☐ No caso de nenas/os con discapacidade ou necesidades educativas especiais, os informes do Equipo de Valoración e Orientación das xefaturas territoriais das consellerías competentes na materia ou da Unidade de Atención Temperá segundo proceda.
☐ A resolución de acollemento.
☐ O certificado de empadroamento ou convivencia da unidade familiar, expedido polo concello, só para unidade de convivencia que non estean empadroad@s no Concello de Muras.
☐ Nos casos de non estar censado no concello onde estea o PAI, pero algún dos proxenitores ou representante legal do/a neno/a teña o seu posto de traballo no municipio no que estea o PAI, achegarase o certificado da empresa, institución ou administración correspondente.
☐ A certificación correspondente no caso de que algún membro da unidade familiar estea afectado de discapacidade física, psíquica ou sensorial, ou enfermidade que requira de internamento periódico ou padeza enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
☐ A condición de familia monoparental acreditarase coa fotocopia da sentenza de separación, divorcio, nulidade ou medidas paterno-filiais.
☐ Outros documentos se procederen, nos que consten incidencias familiares, económicas e sociais susceptibles de puntuación no baremo. O informe dos Servizos Sociais do Concello ou da Administración autonómica nos supostos en que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial en que viva a unidade familiar.
☐ A copia da última nómina ou a xustificación da situación laboral no momento da solicitude con especificación da xornada laboral.
☐ A certificación expedida polo SEPE acreditativa das prestacións percibidas, de ser o caso ou de estar inscrito como demandante de emprego.
☐ No suposto de profesionais liberais e autónomas/os, o certificado expedido pola Administración estatal da Axencia Tributaria que acredite a alta no IAE e o último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social ou o certificado da mutualidade profesional.
☐ A copia cotexada da declaración do IRPF do exercicio anterior de todos os membros da unidade familiar. Para o suposto de que non se teña presentada, deberá presentar certificación de estar exento de facela.
☐ No suposto de percibir pensión, o certificado expedido polo Instituto Nacional da Seguridade Social ou da Administración autonómica pagadora desta.
☐Certificado do número de conta bancaria.
☐ Nos casos de nulidade matrimonial, separación ou divorcio, considérase a renda de quen exerza a garda e a custodia do/a menor e a pensión compensatoria que perciba o cónxuxe que a ostente e de alimentos dos/as fillos/as ao seu cargo. No caso de non as percibiren, acreditarase esta circunstancia coa copia da reclamación xudicial presentada para o efecto.
☐ Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social ou documento equivalente da/o menor.
☐ Informe médico(pediatra) onde faga constar que o/a menor non ten/padece enfermidade infecto contaxiosa e ten todas a vacinas postas o día.
☐ Fotocopia da cartilla de vacinación do/a menor.
☐ 1 fotografía tamaño carné do/a menor.
☐ Informe dos pais ou titores, no caso de que o/a menor manifeste algún tipo de alerxia alimenticia (lactosa, glute, etc.) e física (a materias como certas pinturas, tecidos, etc.).
☐ Autorización dos pais ou titores para a gravación ou realización de fotos dos/das nenos/as dentro de actividades realizadas polo centro.
☐ Autorización por escrito das persoas que poden recollera o/a neno/a e Fotocopia de DNI ou PASAPORTE das persoas que veñan a buscar o/a neno/a.
☐ Autorización das familias para a participación do/a menor en actividades complementarias.

Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

☐ No caso de que o/a menor estea suxeito a algún medicamento ou tratamento médico será necesaria a autorización por escrito dos pais, titores ou representantes legais, indicando as características do tratamento e as horas de administración da dose correspondente.

☐ No caso de que o/a menor faga uso do servizo de comidas será necesaria a autorización correspondente para a súa administración.

Praza da Galeguidade, 4 - 27836 Muras (Lugo)
Tlf.: 982 50 00 12 / 01 – Fax: 982 50 00 63
servizossociais@muras.gal
P-2703300-J

SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

A favor de: **CONCELLO DE MURAS (Lugo)**

En concepto de: **PUNTO DE ATENCIÓN Á INFANCIA**

Datos da persoa beneficiaria:

NIF	
NOME E APELIDOS	
ENTIDADE BANCARIA	
OFICINA	
TITULAR DA CONTA	
CÓDIGO CONTA CLIENTE	

DEBE AXUNTAR :CERTIFICACIÓN BANCARIA DA CONTA.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsables do tratamento	CONCELLO DE MURAS
Finalidades do tratamento	Xestión da solicitude de praza no Punto de Atención á Infancia do Concello de Muras
Lexitimación para o tratamento	O tratamento dos datos basease no cumprimento dunha misión de interese público., segundo a normativa: • O Regulamento (UE) 2016/679(RGPD) relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos. • A Lei Orgánica , de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantías dos dereitos dixitais (LOPDGDD). • Artigo 23 e 24 da LO 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal que seguen vixentes segundo establece a Disposición adicional 14ª da LOPDGDD. • Real 1720/2007, de 21 de decembro, polo que se aproba o Regulamento de desenvolvemento da LO 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal naquelas disposicións que non contradigan, non se opoñan ou non resulten incompatibles do disposto no Regulamento (UE)2016/679 e na LOPDGDD conforme ao apartado terceiro da disposición derrogatoria única da LOPDGDD
Destinatarios dos datos	Os seus datos serán comunicados a administración local, Autonómica, Empresa adxudicataria do servizo,..
Conservación datos	Os datos serán conservados durante o tempo estritamente necesario para cumprir coa finalidade prevista, así como durante o tempo no que puidera ser exixible algunha responsabilidade.
Exercicio de dereitos	Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición estipulados na lei, mediante un escrito dirixido ao Concello de Muras, na praza da Galeguidade,4 ,27833 Muras (Lugo) ou a través da sede electrónica do Concello : https://muras.sedelectronica.gal

En Muras, a _____de _____ de _____-

Asdo._____

CURSO 2025/2026

AUTORIZACIÓN DA ADMINISTRACIÓN DE COMIDAS

Eu , don/dona_____DNI _____

Fágome responsable da comida que elaboro para o meu fillo/a, esta entrégase en bo estado ao persoal encargado de administrar a comida no PAI de Muras.

Así mesmo autorizo a dito persoal a que lle administre esa comida ao meu fillo ou a, miña filla ,levando a cabo a cadea de frío e quentando a comida nas condicións adecuadas.

En Muras a de do

Asinado:_____

CURSO 2025/2026

AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

Eu, don/dona_____DNI _____

Autorizo ao persoal do PAI de Muras a administración de medicamentos, sempre e cando o/a neno/a o precise e veña acompañada da prescrición médica correspondente.

En Muras a de do

Asinado:_____

CURSO 2025/2026

AUTORIZACIÓN DA IMAXE

Consentimento menores de 14 anos:

D./Dna. .....con DNI ....., na miña condición de representante legal do alumno ou da alumna ....
,autorizo o tratamento da imaxe do alumno ou da alumna.....en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos/as responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 2025/2026.

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería vía WhatsApp, Gmail, Google...; e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores. Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

En Muras a de do

Asinado:_____

CURSO 2025/2026

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA E RECOLLIDA DO/A NENO/A

Autorizo ao persoal do Punto de Atención a Infancia de Muras a entregar o meu fillo ou a miña filla, ás seguintes persoas:

D. /Dona_____DNI_____

D./Dona_____DNI_____

D./Dona_____DNI_____

D./Dona_____DNI _____

D./Dona_____DNI _____

D./Dona_____DNI _____

En Muras a de do

Asinado:_____

CURSO 2025/2026

AUTORIZACIÓN DAS FAMILIAS PARA A PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIA

D/Dª_____ , con DNI nº _____ , en calidade de pai/nai ou titor/a legal do alumno ou da alumna _____matriculado/a no PAI de Muras no curso_____.

☐ AUTORIZO

☐ NON AUTORIZO

Ao meu fillo ou a miña filla a participar nas actividades e/ou saídas que figuren na ProgramaciónXeral Anual, e outras que poidan xurdir durante o curso 2025/2026.

En Muras a de do

Asinado:_____