



ANEXO I

SOLICITUDE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CEIP OZA DOS RÍOS

1.- DATOS DA/O NAI / PAI / TITOR

Nome e apelidos

NIF

Enderezo

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móbil

Correo electrónico

2.- DATOS DA/O MENOR

Nome e apelidos

NIF

Curso no que se atopa:

INFANTIL:

- 4º INFANTIL
 5º INFANTIL
 6º INFANTIL

PRIMARIA:

- PRIMEIRO
 SEGUNDO
 TERCEIRO

- CUARTO
 QUINTO
 SEXTO

3.- SOLICITUDE DE INSCRICIÓN DO SEU FILLO NA/S ACTIVIDADE/S DE:

ACTIVIDADE	DÍA SEMANA	HORARIO	N.º MÍNIMO DE PRAZAS	N.º MÁXIMO DE PRAZAS	LUGAR DE REALIZACIÓN DA ACTIVIDADE	COTA MENSUAL DE PARTICIPACIÓN	ORDE DE PREFERENCIA DAS ACTIVIDADES
PATINAXE	Luns	15:30h a 16:30h	10	20	Pavillón Lois	8€/mes	
INFORMÁTICA	Martes	15:30h a 16:30h	10	15	CEIP Oza dos Ríos	8€/mes	
URBAN DANCE	Xoves ou Venres	15:30h a 16:30h	10	20	Pavillón Lois	8€/mes	
XIMNASIA RITMICA	Martes ou Xoves	15:30h a 16:30h	10	20	Patio CEIP Oza dos Ríos	8€/mes	
TAEKWOND O	Luns ou Mércores	15:30h a 16:30h	10	20	Patio CEIP Oza dos Ríos	9€/mes	

.- MANIFESTA:

- Que para a realización de actividade/s arriba indicadas se lle informou suficientemente e nunha linguaxe comprensible sobre as características da actividade na que vai a participar o seu fillo/a e sobre as condicións requiridas para dita participación.
- Que se lle informou de forma suficiente e clara sobre os riscos de dita/s actividade/s e a titulación dos técnicos e medidas de seguridade a adoptar pola organización na relación da/s mesma/s.
- Que carece de contraindicación algunha e dispón das condicións físicas necesarias para a realización de dita/s actividade/s deportiva/s, no seu caso.



- Que coñece e entende as normas reguladoras da/s dita/s actividade/s e está plenamente conforme coa mesma admitindo o seu sometemento á potestade de dirección e/ou disciplinaria da organización.
- Que asume voluntariamente os riscos da actividade/s deportiva/s nas que vai participar o seu fillo e, en consecuencia exime á organización de calquera dano ou prexuízo que poida sufrir no desenvolvemento da/s mesmas. Tal exención non comprende os danos e prexuízos que sexan consecuencia da culpa ou negligencia da organización.

5.- DATOS DE DOMICILIACIÓN DO PAGO

Moi Sr. meu:

Prego a Vde. que ata nova orde faga efectivos ó Concello de Oza-Cesuras os recibos librados por dito organismo correspondentes á percepción do servizo arriba indicado, con cargo á conta que se especifica a continuación, da que son titular:

Titular da conta:

NIF:

Número de conta:

 - - - - -

Entidade bancaria:

**Sinatura titular conta
bancaria**

Sinatura e selo da entidade

Nota: No caso de ter domiciliada algunha actividade nesta mesma conta non é necesaria a validación pola entidade bancaria, se ben esixese a sinatura do titular.

Oza-Cesuras, a ____ de _____ de 2023

Asdo.- _____

Para formalizar a inscrición é imprescindible estar ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias do Concello de Oza-Cesuras.

A taxa devégase o día 1 de cada mes e esixirase mediante a domiciliación bancaria ata que remate a actividade. Agás que se formalice a baixa na mesma no mes anterior ao que se pretende cesar na actividade.

(*) O CONCELLO RESÉRVASE O DEREITO DE ANULAR ALGUNHA DAS ACTIVIDADES SE NON SE CUBRE O NÚMERO MÍNIMO DE PRAZAS.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE OZA-CESURAS

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR

Deberán achegarse os seguintes documentos segundo os casos que se especifican (sinale as casillas correspondentes aos documentos que achega):

- Anexo I (SOLICITUDE ACTIVIDADES)
- D.N.I. de ambos proxenitores. (*Salvo no caso de familias monoparentais ou existencia de convenio regulador con custodia exclusiva para un dos proxenitores*)
- Libro de familia (deberán presentarse as follas de toda a familia).
- No caso de separación ou divorcio, copia da sentenza e do convenio regulador así como xustificantes das aportacións do excónxuxe ou, no seu defecto, denuncia por incumprimento de sentenza.
 - O empadramento comprobarase de oficio.

No tocante á documentación anteriormente relacionada e que debe achegarse solicitude de bonificación das actividades extraescolares durante el curso escolar 2023/2024 , ao abeiro do establecido no artigo 28 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (LPACAP) **DECLARO** que todos os documentos son veraces, que concordan cos orixinais que posúo e que os exhibirei en calquera momento a requirimento dese concello.

Así mesmo,

AUTORIZO: Ao Concello de Oza- Cesuras a consultar e recabar os documentos citados no cadro seguinte, que non sufriron ningún tipo de variación nin actualización, e que xa foran achegados con anterioridade no rexistro xeral deste concello no procedemento e nas datas que se indican:

Documento	Procedemento e data en que se presentou
- DNI da nai do/a menor	
- DNI do pai do/a menor	
- Libro de Familia	
- Último convenio regulador	

Oza – Cesuras, _____ de _____ de 2023

Asdo.: _____



Concello de
Oza Cesuras