



DATOS DEL/DE LA HIJO/A DE LA PERSONA SOLICITANTE

DATOS DEL/LA HIJO/A CON DISCAPACIDAD

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DATOS DE SALUD DEL HIJO O DE LA HIJA CON DISCAPACIDAD

Se vale por sí misma para las actividades de la vida diaria:

SÍ NO

Enfermedad transmisible con riesgo de contagio:

SÍ NO

Alteraciones de comportamiento que dificulten la convivencia:

SÍ NO

Enfermedad o limitación para recibir tratamiento termal:

SÍ NO

Precisa algún tipo de tratamiento, dieta o apoyo:

SÍ NO

En caso a afirmativo indíquese cuales:

DATOS ECONÓMICOS DEL HIJO O DE LA HIJA CON DISCAPACIDAD

TIPO DE INGRESOS	CUANTÍA MENSUAL EN EUROS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI/NIE del hijo o hija de la persona solicitante que la acompaña	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE de la persona representante, en su caso	<input type="checkbox"/>
Certificado de residencia con fecha de la última variación padronal del hijo o hija de la persona solicitante que la acompaña	<input type="checkbox"/>
Certificado de las pensiones reconocidas por el INSS del hijo o hija de la persona solicitante que la acompaña	<input type="checkbox"/>
Certificado de las pensiones reconocidas por la Xunta de Galicia del hijo o hija de la persona solicitante que la acompaña	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar ao corrente no pagamento coa Seguridade Social do fillo ou filla da persoa solicitante que a acompaña	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria de Galicia del hijo o hija de la persona solicitante que la acompaña	<input type="checkbox"/>
Certificado del grado de discapacidad del hijo o hija de la persona solicitante que la acompaña	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	AUTORIZO LA CONSULTA
Certificado de estar al corriente de pago de deudas tributarias con la AEAT	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Nivel de renta	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Igualdad.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de éstos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Así mismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de requisitos legales impuestos a dicho responsable (artículos 6.1., letras c) y e) del RGPD y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y deberes previstos en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y el la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de Administración Digital de Galicia.
Destinatarias de los datos	Las Administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias y, en su caso, los balnearios adheridos al programa en su condición de entidades colaboradoras, para la gestión y ejecución del programa.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos).
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

FIRMA DEL HIJO O HIJA DE LA PERSONA SOLICITANTE CON DISCAPACIDAD O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

Xacobeo  **2027**