



Datos da/do alumna/o / Datos de la/del alumna/o

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
☐ NIF <i>NIF</i>	☐ NIE <i>NIE</i>	☐ Pas. <i>Pas.</i>	☐ Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

Representado por (datos da persoa que asina a solicitude) / Representado por (datos de la persona que firma la solicitud)

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>			Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>	
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	☐ NIF <i>NIF</i>	☐ NIE <i>NIE</i>	☐ Pas. <i>Pas.</i>	☐ Outros <i>Otros</i>
Número <i>Número</i>				

Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escaleira <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>	
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>			Provincia <i>Provincia</i>
☐ AUTORIZO o concello a realizar notificacións á miña caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica logo de se identificar fidedignamente. En todo caso, serán notificadas por esta vía as persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. <i>AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.</i>					

Datos de comunicación / Datos de comunicación

☐ Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	☐ Tel. móvil <i>Tel. móvil</i>	☐ Tel. <i>Tel.</i>
--	--	--

Centro educativo para o que solicita a Bolsa comedor 2025/2026 (en caso de Educación combinada, indicar os dous centros) Centro educativo para el que solicita la Beca comedor 2025/2026 (en caso de Educación combinada indicar los dos centros)

Nome do centro <i>Nombre del centro</i>
--

Irmáns/Irmás convivintes co/ca menor solicitante / Hermanos/hermanas convivientes con el/la menor solicitante

Nome e apelidos <i>Nombre y apellidos</i>	Data de nacemento <i>Fecha de nacimiento</i>	Solicitante Bolsa comedor 2025/2026 <i>Solicitante Beca comedor 2025/2026</i>
		☐ SI/Sí ☐ Non/No
		☐ SI/Sí ☐ Non/No
		☐ SI/Sí ☐ Non/No
		☐ SI/Sí ☐ Non/No
		☐ SI/Sí ☐ Non/No

Circunstancias da unidade familiar a valorar distintas da situación económica

Circunstancias de la unidad familiar a valorar distintas de la situación económica

- ☐ Solicitante tutelada/o por unha institución pública ou en acollemento familiar
Solicitante tutelada/o por una institución pública ou en acogimiento familiar
- ☐ Discapacidade dalgunha das persoas que ostentan a custodia/ *Discapacidad de alguna de las personas que ostentan custodia*
- ☐ Incompatibilidade horaria/ *Incompatibilidad horaria*
- ☐ Situación de violencia de xénero/ *Situación de violencia de género*
- ☐ Monoparentalidade / *Monoparentalidad*
- ☐ Familia numerosa / *Familia numerosa*
- ☐ Discapacidade da alumna/o solicitante / *Discapacidad de la/del alumna/o solicitante*
- ☐ Menor que forme parte dun programa de inclusión e transición á vida autónoma da rede municipal de acollida
Menor que forme parte de un programa de inclusión y transición a la vida autónoma de la red municipal de acogida

Coa sinatura desta solicitude autoriza que o Concello da Coruña consulte os seguintes datos agás que se opoña á consulta:
Con la firma de esta solicitud autoriza que el Ayuntamiento de A Coruña consulte los siguientes datos excepto que se oponga a la consulta:

Comprobación de datos <i>Comprobación de datos</i>	Oposición á consulta <i>Oposición a la consulta</i>
DNI/NIE da persoa solicitante (*) <i>DNI/ NIE de la persona solicitante (*)</i>	☐
Empadronamiento da persoa solicitante <i>Empadronamiento de la persona solicitante</i>	☐
Centro educativo no que estará matriculada a persoa solicitante no curso 2025/2026 <i>Centro educativo en el que estará matriculada la persona solicitante en el curso 2025/2026</i>	☐
Certificado de discapacidade da persoa solicitante <i>Certificado de discapacidad de la persona solicitante</i>	☐
Informe que acredite que forma parte dun programa de inclusión e transición á vida autónoma da rede municipalde acollida <i>Informe que acredite que forma parte dun programa de inclusión y transición a la vida autónoma de la red municipal de acogida</i>	☐

(*) Pola imposibilidade material da consulta, no caso de que o documento identificativo da/o menor sexa un NIF PROVISIONAL deberase achegar a copia do mesmo coa solicitude .

(*) *Por la imposibilidad material de su consulta, en el caso de que el documento identificativo de la /del menor sea un NIF PROVISIONAL, se deberá adjuntar la copia del mismo a la solicitud.*

Coa sinatura desta solicitude, Declaro baixo responsabilidade solidaria, respecto á/ó menor que solicita a Bolsa comedor

- Que se compromete a cumprir coas obrigas da convocatoria de beca comedor municipal 2025/2026 do Concello da Coruña, e en particular, a manter a residencia efectiva no termo municipal de A Coruña durante o período que alcance o disfrute da bolsa de comedor.
- Que se atopa ó corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social nos termos establecidos no artigo 24 do Real Decreto 887/2006, de 21 de xullo, que aproba o Regulamento Xeral de subvencións e establece un réxime simplificado de acreditación do cumprimento cando a contía de subvención a outorgar a cada beneficiario non supere na convocatoria o importe de 3.000€; así como que se compromete a manter o cumprimento deste requisito durante o período que alcance o disfrute da bolsa comedor.
- Que non está incurso en causa de prohibición para percibir subvencións establecidas no artigo 13.2 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.
- Que consinte en ceder o dereito ó cobro da axuda á entidade que preste o servizo de comedor no seu centro escolar e autoriza ao Concello da Coruña a manter as comunicacións necesarias ca entidade coa finalidade de acreditar o cumprimento das obrigas da convocatoria.
- Que cumpre calquera outro requisito establecido na base 6 da convocatoria.

Con la firma de esta solicitud, Declaro bajo responsabilidad solidaria, respecto a la/al menor que solicita la Beca comedor:

- *Que se compromete a cumplir con las obligaciones de la convocatoria de becas de comedor municipales 2025/2026 del Ayuntamiento de A Coruña, en particular, a mantener la residencia efectiva en el término municipal de A Coruña durante el período que alcance el disfrute de la beca de comedor.*
- *Que se encuentra al corriente en las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social en los términos establecidos en el artículo 24 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, que aprueba el Reglamento General de Subvenciones y establece un régimen simplificado de acreditación del cumplimiento cuando la cuantía de subvención a otorgar a cada beneficiario no supere en la convocatoria el importe de 3.000€; así como que se compromete a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período que alcance el disfrute de la beca comedor.*
- *Que no está incurso en causa de prohibición para percibir subvenciones establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.*
- *Que consiente en ceder el derecho de cobro de la ayuda a la entidad que preste el servicio de comedor en su centro escolar y autoriza al Ayuntamiento de A Coruña a mantener las comunicaciones necesarias con la entidad, con la finalidad de acreditar el cumplimiento de las obligaciones de la convocatoria.*
- *Que cumple cualquier otro requisito establecido en la base 6 de la convocatoria.*

Para a súa tranquilidade e seguridade, informámola/o de que, de conformidade co que dispón a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte do ficheiro automatizado de datos de carácter persoal OPENCERT, cuxa titularidade e responsabilidade lle corresponden xestionar ao Concello da Coruña, con domicilio na praza de María Pita, 1.

Este ficheiro ten como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para tramitar os procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.

En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se for o caso, a súa/o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos dirixíndose ao Concello da Coruña, praza de María Pita, 1. tel.: 981 184 200.

Para su tranquilidad y seguridad le informamos de que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal OPENCERT, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de A Coruña, con domicilio en Plaza de María Pita nº 1.

Este fichero tiene como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.

En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de A Coruña, plaza de María Pita, nº 1. Tel: 981 184 200

A Coruña, de de
Sinatura da persoa solicitante ou representante
Firma de la persona solicitante o representante