



PROCEDEMENTO PROGRAMA EN BALNEARIOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS607A</b>	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--	-------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DATA DE NACEMENTO	Nº DE TARXETA SANITARIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

- Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.gal) (<https://notifica.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave 365.
- Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		



**DATOS DO/DA FILLO/A CON DISCAPACIDADE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DE NACEMENTO	Nº DE TARXETA SANITARIA	PORCENTAXE DE DISCAPACIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DATOS DA PERSOA ACOMPAÑANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DATA DE NACEMENTO	Nº DE TARXETA SANITARIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**DESTINOS E DATAS SOLICITADAS**

1º DESTINO	DATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2º DESTINO	DATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3º DESTINO	DATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITA PODER PARTICIPAR NA LISTA DE VACANTES DOUTROS DESTINOS  SI  NON



DATOS DE SAÚDE DA PERSOA SOLICITANTE

Válese por si mesma 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 (solicitude de cuarto individual):

DATOS ECONÓMICOS

CONTÍA MENSUAL LÍQUIDA (€)

PROCEDENTES DE

PENSIÓNS  OUTROS

Indíquese cales:

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

- 1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se presentan son certos.
2. Que a documentación que se presenta está vixente.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

- Anexo II, se procede.
Anexo III, se procede.
Copia do pasaporte, se procede
Informe médico actualizado no caso de ter algunha limitación, alerxia ou enfermidade que requira dalgunha atención especial.

Table with 4 columns: Description, ÓRGANO, CÓD. PROC., ANO. Rows include Certificado das pensións non outorgadas polo INSS and Copia do libro de familia da persoa solicitante.



### COMPROBACIÓN DE DATOS

<b>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.</b>	<b>OPÓÑOME Á CONSULTA</b>
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Consulta de datos de residencia con data da última variación padroal do/da fillo/a da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Certificado das pensións outorgadas polo INSS, da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
Certificado de pensións outorgadas pola Xunta de Galicia, da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar ao día no pagamento coa Seguridade Social.	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar ao día no pagamento de obrigas tributarias coa Axencia Tributaria de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> <b>A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.</b>	<b>AUTORIZO A CONSULTA</b>
Declaración do imposto da renda das persoas físicas da persoa solicitante.	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non
Certificado de estar ao día do pagamento de obrigas tributarias coa AEAT.	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
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 ( <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> ) e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Destinatarios dos datos	As Administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en ( <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> )
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	( <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> )

### LEXISLACIÓN APLICABLE

- o Orde de \_\_ de \_\_\_\_ 2023, pola que se establecen as bases reguladoras da concesión de estadias en prazas de establecementos balnearios da Comunidade Autónoma de Galicia dentro do programa de Benestar en balnearios e axudas para o ano 2023 e se procede á súa convocatoria (código de procedemento BS607A) (Diario Oficial de Galicia número \_\_, de \_\_ de \_\_).

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de