



PROCEDEMENTO ACTIVIDADES DE AIRE LIBRE E CAMPOS DE TRABALLO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR930A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PAÍS			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DNI PAÍS RESIDENCIA	IDADE EN 30.6.2016	DATA DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CONCELLO DE NACEMENTO	NACIONALIDADE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

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

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

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PAÍS			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

OUTROS DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

GRUPO SANGUÍNEO	SABE NADAR?	NECESITA ALGÚN TRATAMENTO?
<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="text"/>
PADECE ALGUNHA ALERXIA?		
<input type="text"/>		
DETALLE VACINAS QUE LLE FORON ADMINISTRADAS		
<input type="text"/>		
INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS		
<input type="text"/>		
NOME E APELIDOS DO/DA SOLICITANTE		
<input type="text"/>		
NOME E APELIDOS DO PAI OU TITOR LEGAL		
<input type="text"/>		
NOME E APELIDOS DA NAI OU TITORA LEGAL		
<input type="text"/>		

MODALIDADE SOLICITADA

Actividades de aire libre Campos de traballo

Opta á axuda de viaxe do 100 % Opta á axuda de viaxe do 50 % Opta á axuda de viaxe do 0 %



DATOS FAMILIARES

DATOS DO/DA CABEZA DE FAMILIA (nome e apelidos)

NOME DO PAI

NOME DA NAI

TOTAL MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

INGRESOS ANUAIS DA UNIDADE FAMILIAR EN MOEDA DO PAÍS

ASCENDENCIA GALEGA

1. OS DOUS ASCENDENTES

3. O AVÓ PATERNO

5. A AVOA PATERNA

2. UN DOS ASCENDENTES

4. O AVÓ MATERNO

6. A AVOA MATERNA

INDICAR OS DATOS DA PERSOA ASCENDENTE GALEGA DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	PROVINCIA NACEMENTO	CONCELLO NACEMENTO

FAMILIARES MÁIS PRÓXIMOS EN GALICIA (imprescindible cubrir para quen solicite un retorno 2 ou 3)

NOME	APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	TELÉFONO

DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR. FAMILIARES QUE CONVIVEN COA PERSOA SOLICITANTE

DECLARACIÓN XURADA RESPONSABLE

Declaro baixo xuramento que os ingresos, rendas ou pensións de calquera natureza que perciben anualmente os integrantes da unidade económica familiar (persoa beneficiaria, pai, nai, avós/avoas, irmáns/as, cuñados/as) cos que convive a persoa solicitante da actividade de aire libre ou campo de traballo

con NIF/pasaporte

son os que se detallan a continuación:

	APELIDOS	NOME	PARENTESCO	IDADE	INGRESOS MENSUAIS ⁽¹⁾ (moeda do país)	PROCEDENCIA ⁽²⁾
1						
2						
3						
4						
INGRESOS MENSUAIS DA PERSOA SOLICITANTE ⁽¹⁾						
TOTAL INGRESOS MENSUAIS DA UNIDADE ECONÓMICA FAMILIAR ⁽¹⁾						

INGRESOS TOTAIS ANUAIS (BRUTOS)⁽¹⁾

ACLARACIÓN

SINATURA

(1) Os ingresos serán sempre brutos e en moeda do país de residencia.

(2) Pensión do país de residencia, pensión española, rendas (salario, autónomos, ...), outros ingresos.



QUENDA DE PREFERENCIA PARA VIAXAR (a preferencia non quere dicir que sexa seleccionado para esa quenda. Só o cubrirán solicitantes de actividades de aire libre)

- 1ª quincena de xullo 2ª quincena de xullo

NO CASO DE NON SER SELECCIONADO NA QUENDA SOLICITADA, ESTARÍA DISPOSTO A VIAXAR NOUTRA QUENDA

- SI NON

PREFERENCIA PARA O REGRESO (sinalar unha opción segundo a modalidade)

NO CASO DE PARTICIPAR NA ACTIVIDADE DE AIRE LIBRE NO MES DE XULLO

1. O/A solicitante debe regresar necesariamente ao rematar a actividade
 2. O/A solicitante desexa quedar unha quincena coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade
 3. O/A solicitante desexa quedar un mes coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade

NO CASO DE PARTICIPAR EN CAMPOS DE TRABALLO NO MES DE AGOSTO

1. O/A solicitante debe regresar necesariamente ao rematar a actividade
 2. O/A solicitante desexa quedar unha quincena coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade
 3. O/A solicitante desexa quedar un mes coa súa familia en Galicia logo de rematar a actividade

AUTORIZACIÓN

A persoa solicitante autoriza a persoa habilitada para o efecto da entidade colaboradora sinalada a continuación para presentar esta solicitude a través do Rexistro Electrónico da Xunta de Galicia.

ENTIDADE COLABORADORA

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non se solicitou nin se concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto e conceptos para os cales se solicita esta subvención.
 Si se solicitaron e/ou concederon outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os cales se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
4. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
6. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU QUE SE DECLARA QUE ESTÁ EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE

- Documentación acreditativa da identidade e nacionalidade española da persoa solicitante (DNI, só no caso de non autorizar a súa consulta, pasaporte ou outro documento acreditativo da identidade e nacionalidade).
 Para as persoas procedentes do resto de España, certificado de residencia, só no caso de non autorizar a consulta dos seus datos de residencia.
 Fotografía recente tamaño carné.
 Certificado médico segundo modelo do anexo V.
 Certificación ou xustificante acreditativo dos ingresos brutos, rendas ou pensións de calquera natureza que perciba a persoa interesada e os membros da súa unidade económica familiar (só para participantes que opten a prazas financiadas pola Administración) ou, se é o caso, xustificante ou declaración responsable de que non perciben ingresos de ningún tipo.
 Anexo IV (para participantes menores de idade).

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTÉ.	ANO
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa do nacemento en Galicia ou da ascendencia galega que inclúa a documentación acreditativa do parentesco, cando proceda.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de atoparse vinculado/a con calquera concello galego no censo electoral de residentes ausentes (agás residentes en España).	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Secretaría Xeral da Emigración, de conformidade co artigo 35.f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, para consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a dita documentación está vixente e que non transcorrerón máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponde.



Autorizo a Secretaría Xeral da Emigración para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Secretaría Xeral da Emigración para consultar os datos de residencia da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral da Emigración, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a emigracion@xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 2 de febreiro de 2016, da Secretaría Xeral da Emigración, pola que se regula e convoca para o ano 2016 o programa de axudas para a participación no programa Conecta con Galicia dirixido a mozos e mozas de orixe galega ou descendentes de persoas emigrantes galegas e que residan no exterior.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



AUTORIZACIÓNS QUE DEBE CUBRIR TODO SOLICITANTE MENOR DE IDADE

AUTORIZACIÓN PARA VIAXAR

Como responsables -representantes legais- do/da noso/a fillo/a, damos a nosa autorización para viaxar só/soa a Galicia e para a súa asistencia á actividade de aire libre solicitada, do programa da Secretaría Xeral da Emigración.

SINATURA DO PAI OU TITOR

SINATURA DA NAI OU TITORA

Lugar e data

, de de

AUTORIZACIÓN PARA QUEDAR COA SÚA FAMILIA UNHA VEZ REMATADO O PROGRAMA

Como responsables -representantes legais- do/da noso/a fillo/a menor de idade autorizámolo/a para quedar coa nosa familia en Galicia unha vez rematado o programa.

Autorizamos a/s persoa/s que a continuación se relacionan para que, ao rematar o programa, o recollan da instalación final que lle poida corresponder.

Aceptamos as condicións de participación expostas na circular informativa do programa do ano 2015, e, así mesmo, as responsabilidades xunto coa nosa familia en Galicia referidas á estadia e regreso do/da noso/a fillo/a unha vez finalizada a estadia nas instalacións de actividades de aire libre.

NOME E APELIDOS	PARENTESCO	ENDEREZO	LOCALIDADE	PROVINCIA	TELÉFONO

SINATURA DO PAI OU TITOR

SINATURA DA NAI OU TITORA

Lugar e data

, de de



INFORME MÉDICO

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO Nº DE COLEXIADO, MATRÍCULA OU SIMILAR

CENTRO ASISTENCIAL OU ENTIDADE EN QUE PRESTA SERVIZOS

INFORMO

Que Don/Dona con NIF/pasaporte

non padece enfermidade infectocontaxiosa e é apto/a para participar, con normalidade, en actividades recreativas e deportivas, así como para realizar unha viaxe de longa duración.

O/A paciente debe seguir o seguinte tratamento:

Debido a:

Alerxias:

Observacións:

SINATURA DA PERSOA FACULTATIVA

Lugar e data

, de de