



**XUNTA DE GALICIA**  
 PRESIDENCIA  
 Secretaría Xeral da Emigración

*ANEXO IV*

PROCEDEMENTO <b>PROGRAMA DE ESCOLAS ABERTAS PRESENCIAIS 2010                  (NIVEL AVANZADO - SANTIAGO DE COMPOSTELA)</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PR923E</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

<b>DATOS DA ENTIDADE GALEGA OU PERSOA FISICA SOLICITANTE</b>			
NOME			DNI / CIF ou equivalente
DOMICILIO		CP	CIDADE
PAÍS	TELÉFONO	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			

<b>DATOS DO REPRESENTANTE</b>			
NOME			DNI / CIF ou equivalente
DOMICILIO		CP	CIDADE
PAÍS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

**MODALIDADES QUE SE SOLICITAN (MARCAR CUN "X")**

GAITA TRADICIONAL GALEGA
  BAILE TRADICIONAL GALEGO

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA NO CASO DE SER O SOLICITANTE UNHA ENTIDADE GALEGA (XUNTO COA SOLICITUDE)**

FOTOCOPIA DO C.I.F OU EQUIVALENTE DA ENTIDADE GALEGA  
 DECLARACIÓN DA ENTIDADE GALEGA DAS AXUDAS OBTIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS OU ENTES PÚBLICOS OU PRIVADOS (ANEXO V)  
 DECLARACIÓN DA ENTIDADE GALEGA DE NON INCORRER EN PROHIBICIÓN PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO (ANEXO VI)  
 CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL DA ENTIDADE GALEGA EMITIDO POLOS ORGANISMOS COMPETENTES (se non ten a súa residencia fiscal en territorio español)

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA NO CASO DE SER O SOLICITANTE UNHA PERSOA FÍSICA (XUNTO COA SOLICITUDE)**

FOTOCOPIA DO DNI OU EQUIVALENTE

O abaixo asinante autoriza a Secretaría Xeral da Emigración de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a orde da Consellería de Presidencia, Administración Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos seus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio de Administración Públicas

SI
  NON

ACREDITACIÓN DA CONDICIÓ DE GALEGO OU DESCENDENTE  
 ACREDITACIÓN DA RESIDENCIA FÓRA DE GALICIA  CURRÍCULO  
 UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ  GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL  
 DECLARACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE DAS AXUDAS OBTIDAS PARA A MESMA ACTIVIDADE DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS OU ENTES PÚBLICOS OU PRIVADOS (ANEXO V)  
 DECLARACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE DE NON INCORRER EN PROHIBICIÓN PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO (ANEXO VI)  
 CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL DA PERSOA SOLICITANTE EMITIDO POLOS ORGANISMOS COMPETENTES (sen non ten a súa residencia fiscal en territorio español)

Quen abaixo asina DECLARO QUE: estou ao día nas miñas obrigas tributarias coa comunidade autónoma e co Estado, de ser o caso, así como coa Seguridade Social. Porén, de ser necesario, declaro que **autorizo** a Secretaría Xeral da Emigración para que solicite e consiga dos organismos correspondentes a información necesaria ao respecto. Así mesmo, quen abaixo asina DECLARO QUE: presto expresamente o meu consentimento para que, de acordo co establecido nos puntos 3º e 4º do artigo 13 da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública, e no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2006, publique as subvencións concedidas ao abeiro desta resolución no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial e nos rexistros públicos referidos, con expresión da entidade beneficiaria, da contía e da súa finalidade, na forma que determine o órgano competente.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade de xestión deste procedemento. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta secretaria como responsable do ficheiro

LEXISLACIÓN APLICABLE

*Resolución do 16 de marzo de 2010, da Secretaría Xeral de Emigración, pola que se establece e se regula o Programa de escolas abertas presenciais 2010 destinadas ás comunidades galegas no exterior.*

SINATURA DO/A SOLICITANTE

Lugar e data

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**XUNTA DE GALICIA**  
 PRESIDENCIA  
 Secretaría Xeral da Emigración

**MODALIDADE: GAITA TRADICIONAL GALEGA**

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS  
 (XUNTO COA SOLICITUDE)**

- FOTOCOPIA DO DNI OU EQUIVALENTE
- CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
- GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
- UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
- DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

**DATOS DA PERSOA PROPOSTA EN PRIMEIRO LUGAR (CUBRIR SÓ SE O SOLICITANTE É UNHA ENTIDADE GALEGA)**

APELLIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE	PAÍS		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NACIONALIDADE			TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO							
<input type="text"/>							
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

**DATOS DA PERSOA PROPOSTA EN SEGUNDO LUGAR (CUBRIR SÓ SE O SOLICITANTE É UNHA ENTIDADE GALEGA)**

APELLIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO			CP	CIDADE	PAÍS		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NACIONALIDADE			TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO							
<input type="text"/>							
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

**CERTIFICADO DO CENTRO**

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son socias ou colaboradoras desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas escolas abertas 2010, para a cesión dos seus datos persoais á

Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria

Lugar e data

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO)  
 O/A PRESIDENTE/A

O/A SECRETARIO/A

(NOME E APELLIDOS)

(NOME E APELLIDOS)



**XUNTA DE GALICIA**  
 PRESIDENCIA  
 Secretaría Xeral da Emigración

**MODALIDADE: BAILE TRADICIONAL GALEGO**

**DOCUMENTACIÓN ACHEGADA DAS PERSOAS PROPOSTAS POLAS ENTIDADES GALEGAS (XUNTO COA SOLICITUDE)**

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI OU EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/> CURRÍCULO DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> GRAVACIÓN EN VÍDEO DIXITAL DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> UNHA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ DE CADA ASPIRANTE
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DOS ASPIRANTES EN QUE SE COMPROMETAN A INVESTIR OS COÑECEMENTOS ADQUIRIDOS NO SEO DA ENTIDADE

**DATOS DA PERSOA PROPOSTA EN PRIMEIRO LUGAR (CUBRIR SÓ SE O SOLICITANTE É UNHA ENTIDADE GALEGA)**

APELLIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP	CIDADE		PAÍS		
NACIONALIDADE			TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL		
CORREO ELECTRÓNICO							
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

**DATOS DA PERSOA PROPOSTA EN SEGUNDO LUGAR (CUBRIR SÓ SE O SOLICITANTE É UNHA ENTIDADE GALEGA)**

APELLIDOS		NOME		DNI OU EQUIVALENTE		DATA DE NACEMENTO	
DOMICILIO		CP	CIDADE		PAÍS		
NACIONALIDADE			TELÉFONO CASA		TELÉFONO MÓBIL		
CORREO ELECTRÓNICO							
¿É GALEGO/A?		¿FILLO/A DE GALEGO/A?		¿NETO/A DE GALEGOS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON			

**CERTIFICADO DO CENTRO**

CERTIFICO que a/s persoa/s proposta/s para realización deste obradoiro son socias ou colaboradoras desta entidade.

MANIFESTO que a entidade ten a autorización das persoas propostas para participar nas escolas abertas 2010, para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración, co fin de poder xestionar a axuda relativa á correspondente convocatoria.

Lugar e data \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº E PRACE (SELO DO CENTRO) O/A SECRETARIO/A

O/A PRESIDENTE/A

\_\_\_\_\_  
 (NOME E APELIDOS)

\_\_\_\_\_  
 (NOME E APELIDOS)