

# Formulario de solicitude de estancias grupais

Polas persoas con discapacidade intelectual ou do desenvolvemento

## 1. DATOS DA PERSOA CON DISCAPACIDADE INTELECTUAL

Nome e apelidos:

D.N.I.:

Tipo de discapacidade:

Porcentaxe de discapacidade: %

Capacidade xurídica modificada<sup>1</sup>: Si  En trámite  Non

(1): De ser o caso, aportar documento acreditativo.

## 2. ASOCIACIÓN Á QUE PERTENCE (de ser o caso)

Nome:

Servizo que recibe na asociación:

Servizo de Residencia: Si  Non

## 3. ESTANCIA Á QUE DESEXA ASISTIR

Data<sup>2</sup>:

Lugar da Estancia:

(2): Para as estancias de verán, pode indicar varias datas por orde de preferencia. Neste caso, a solicitude será para unha soa estancia e intentaremos adecuarnos á prioridade da familia.

## 4. COMPOSICIÓN DA UNIDADE FAMILIAR

Parentesco	Idade

## 5. MOTIVO DA DEMANDA

Especificar o motivo polo cal se solicita a praza<sup>3</sup>:

(3): Se non se especifican claramente os motivos da demanda, entenderase que non está suficientemente motivada e valorarase cun só punto. No caso de ter que priorizar algunha solicitude, valorarase que se envíe un informe social que xustifique os motivos da demanda.

Polas persoas con discapacidade intelectual ou do desenvolvemento

## 6. DATOS DA PERSOA QUE SOLICITA O SERVIZO (Familiar / Representante legal)

Nome e apelidos:

D.N.I.:

Dirección:

C.P:

Provincia:

Parentesco:

Teléfono:

Correo electrónico:

Solicita FACTURA:

Si

Non

Obrigatorio marcar unha das opcións

Indicar os datos fiscais en caso de que non coincidan cos indicados no apartado anterior

Nome completo:

D.N.I.:

Dirección:

- **CERTIFICO** que a persoa da cal son familiar ou representante legal **NON** vai a participar nun **servizo de respiro familiar ou similar** financiado pola convocatoria de axudas con cargo ó 0,7% do IRPF no ano en curso ofertados por **outras entidades**.
- **DECLARO QUE SON CERTOS** todos os datos que aparecen nesta solicitude.

**PROTECCIÓN DE DATOS.** Regulamento (UE) 2016/679 RGPD e LOPDGDD 3/2018. FADEMGA Plena inclusión Galicia, como responsable do tratamento, tratará os seus datos para xestionar a inscrición e posterior participación no servizo de respiro familiar. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e supresión dos datos, entre outros, tal e como se explica na información adicional que pode solicitar nas nosas instalacións ou enviando un correo electrónico a [familias@fademga.org](mailto:familias@fademga.org)

**Asinado:**

(persoa que solicita o servizo)