

A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA DATOS DE LA PERSONA INTERESADA			
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			DNI, NIE o PASSAPORT / PASAPORTE
DOMICILI / DOMICILIO			CODI / CÓDIGO POSTAL
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS / PAIS	
TELÈFON / TELEFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			DNI, NIE o PASSAPORT / PASAPORTE
DOMICILI / DOMICILIO			CODI / CÓDIGO POSTAL
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS / PAIS	
TELÈFON / TELEFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
PODER DE REPRESENTACIÓ QUE OSTENTA / PODER DE REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA			
☐ REPRESENTANT LEGAL MENOR TUTELAT / REPRESENTANTE LEGAL MENOR TUTELADO			
C OPOSICIÓ A INTEROPERABILITAT ENTRE ADMINISTRACIONS OPOSICIÓN A INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES			
☐ Manifesta expressament la seua oposició que l'Administració actuant pugui consultar o demanar dades i documents de qualsevol Administració. En eixe cas haurà d'aportar amb la sol·licitud la documentació acreditativa corresponent (article 28.2 Llei 39/2015, redactat per la disposició final 12 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre) sense perjudici de la declaració d'oposició motivada que podrà formular-se en el formulari del corresponent tràmit. <i>Manifiesta expresamente su oposición a que la Administración actuante pueda consultar o pedir datos y documentos de cualquier Administración. En ese caso deberá de aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (artículo 28.2 Ley 39/2015, redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre) sin perjuicio de la declaración de oposición motivada que podrá formularse en el formulario del correspondiente trámite.</i>			
PROTECCIÓ DE DADES. Responsable: Ajuntament d'Ontinyent. Finalitat: Tramitar procediments i actuacions administratives. Legitimació: Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics atorgats a aquesta Entitat. Destinataris: Se cediran dades, si escau, a altres Administracions Públiques i als Encarregats del Tractament de les Dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països. Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional. Informació Addicional: Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça: https://ontinyent.sedipualba.es/aviso.legal.aspx			
PROTECCIÓN DE DATOS. Responsable: Ayuntamiento de Ontinyent. Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, si procede, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias en terceros países. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional. Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: https://ontinyent.sedipualba.es/aviso.legal.aspx			

**D EXPOSA
EXPONE**

S'ha obert el termini de presentació d'instàncies per al menjar estival per a xiquets i xiquetes d'entre 3 i 17 anys (edat que ha de tindre complida l'1 de juliol).

Se ha abierto el plazo de presentación de instancias para la comida estival para niños y niñas de entre 3 y 17 años (edad que tiene que tener cumplida el 1 de julio).

**E SOL·LICITA
SOLICITA**

Siguen admeses les persones que figuren al nucli familiar en les següents preferències de dietes i es tinguen en compte les al·lèrgies o intoleràncies en cas de tindre'n.

Sean admitidas las personas que figuran al núcleo familiar en las siguientes preferencias de dietas y se tengan en cuenta las alergias o intolerancias en caso de tener.

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	Dieta		Al·lèrgies i/o intoleràncies <i>Alergias e/o intolerancias</i>
		Normal	Sense porc <i>Sin cerdo</i>	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

**F SIGNATURA
FIRMA**

Signatura / Firma

Ontinyent, __ de/d' _____ de 20__

**G DOCUMENTACIÓ
DOCUMENTACIÓN**

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Documentació identificativa de totes les persones membres de la unitat de convivència. • Volant d'empadronament col·lectiu. • Documentació acreditativa d'ingressos en la unitat de convivència. • Conveni regulador en cas de progenitores separats. • Declaració jurada d'ingressos de la unitat de convivència. • Informe mèdic d'al·lèrgies i/o intoleràncies alimentaries. • Autorització d'accés a dades. | <ul style="list-style-type: none"> • <i>Documentación identificativa de todas las personas miembros de la unidad de convivencia.</i> • <i>Volando de empadronamiento colectivo.</i> • <i>Documentación acreditativa de ingresos en la unidad de convivencia.</i> • <i>Convenio regulador en caso de progenitoras separados.</i> • <i>Declaración jurada de ingresos de la unidad de convivencia.</i> • <i>Informe médico de alergias y/o intolerancias alimentarias.</i> • <i>Autroización de acceso a datos.</i> |
|---|--|