

## Datos del menor

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tipo de persona	NIF/CIF	Fecha de nacimiento			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre	Primer apellido		Segundo apellido		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Solo si Tipo de persona = Física)

### Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

## Datos del padre/madre/tutor

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tipo de persona	NIF/CIF	Fecha de nacimiento			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre	Primer apellido		Segundo apellido		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Solo si Tipo de persona = Física)

### Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

### Poder de representación que ostenta

### Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

## Datos a efectos de notificaciones

<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Medio de notificación	Email	Móvil				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País	Provincia	Municipio	Núcleo diseminado	Código postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Expone / Solicita

### Expone

### Solicita

## Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Vilalba
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, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://vilalba.sedelectronica.es/">http://vilalba.sedelectronica.es/</a>

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Vilalba
Finalidad	Informar sobre las actividades que se realizan por el Concello de Vilalba
Destinatarios	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Legitimación	Consentimiento
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://vilalba.sedelectronica.es/">http://vilalba.sedelectronica.es/</a>

Presto mi consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

## Firma

Firma

Municipio

Fecha