



PROCEDIMIENTO AVENTÚRATE CON GALICIA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PR930B	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN

PAÍS

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

CONTACTO

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

PREFIJO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

OTROS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

FECHA DE
NACIMIENTO

PROVINCIA/ESTADO DE
NACIMIENTO

AYUNTAMIENTO DE NACIMIENTO

PAÍS DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

EDAD EL
19.07.2026

SEXO

Hombre

Mujer

NÚM. DE IDENTIFICACIÓN DEL
PAÍS DE RESIDENCIA

¿SABE NADAR? (saber nadar es obligatorio para opción de los campamentos 1) y 3)

Sí

No

¿PADECE ALGUNA ALERGIA?

¿PRECISA ALGÚN TRATAMIENTO O ATENCIÓN ESPECIAL? En caso positivo, detallar

INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS



Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de Notifica.gal:

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con la Administración deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos, sin que sea válida para ellas ni produzca efectos una opción diferente.

- Electrónica a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - Notifica.gal (https://notifica.xunta.gal). Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

- Postal (cumplimentar la dirección postal solo si es distinta de la indicada anteriormente).

PAÍS

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

PARROQUIA

LUGAR

DATOS FAMILIARES

ASCENDENCIA GALLEGA DE LA PERSONA SOLICITANTE:

- Nacido en Galicia
Tataraneto/a de emigrante gallego/a
Bisnieto/a de emigrante gallego/a
Nieto/a de emigrante gallego/a
Hijo/a de emigrante gallego/a
Otro:

INDICAR LOS DATOS DE LA/S PERSONA/S ASCENDENTE/S GALLEGA/S DE LA PERSONA SOLICITANTE

Table with 4 columns: NOMBRE Y APELLIDOS, PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE, PROVINCIA NACIMIENTO, AYUNTAMIENTO NACIMIENTO



CAMPAMENTO EN EL QUE DESEA PARTICIPAR

- 1) Actividades en el mar Gandarío (provincia de A Coruña), de 29 de julio al 7 de agosto de 2026.
2) Actividades de artes escénicas y naturaleza en Boiro (provincia de A Coruña), del 15 al 24 de julio de 2026
3) Actividades de multiaventura: ambiente y mar en Ribadeo (provincia de Lugo), del 15 al 24 de julio de 2026.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SABER NADAR (obligatorio en los casos de la elección del campamento 1) o 3))

La persona solicitante (menor) SABE NADAR, a efectos de la participación en actividades acuáticas del campamento solicitado.

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LOS CASOS DE URGENCIA

En caso de que sea necesario por extrema urgencia, autorizo las decisiones medico-quirúrgicas precisas bajo la idónea dirección facultativa médica.

DATOS DE LA PERSONA A LA QUE AVISAR EN CASO DE URGENCIA DURANTE LA ACTIVIDAD

Table with 5 columns: NOMBRE, APELLIDOS, PARENTESCO, DIRECCIÓN, TELÉFONO

AUTORIZACIÓN

La persona solicitante autoriza la persona habilitada al efecto de la entidad colaboradora señalada en seguida, para presentar esta solicitud a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia.

Entidad colaboradora:

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

- 1. Que, en relación con otras ayudas:
No ha solicitado ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención.
Sí ha solicitado y/o se le han concedido otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:

Table with 2 columns: ORGANISMO, IMPORTE (€)

- 2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se aportan son ciertos.
3. No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
4. No estar incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los números 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
5. Estar al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme el artículo 10.2.g) de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Documentación acreditativa de su nacimiento en Galicia o de la ascendencia gallega que incluya la documentación acreditativa del parentesco, cuando proceda
- Documentación acreditativa de la identidad y nacionalidad: documento de identidad del país de residencia y pasaporte español en vigor o, excepcionalmente, otros documentos en que consten los datos personales y la nacionalidad
- Certificado de inscripción en el Registro de Matrícula Consular u otro documento oficial justificativo que acredite la residencia continuada en el exterior, en que conste la diligencia de inscripción en el Registro de Matrícula Consular
- Fotografía reciente tamaño carné
- Copia del certificado de nacimiento o libro de familia. En su caso, copia de la resolución judicial en la que se le designe tutor/a de la persona solicitante
- Informe médico, según el modelo que figura como anexo II, en el que se haga constar que la persona solicitante no padece enfermedad infecto-contagiosa ni tiene discapacidades y otros impedimentos que le imposibilite participar con normalidad en las actividades del campamento que solicita

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI/NIE de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE de la persona representante	<input type="checkbox"/>

Doy mi consentimiento para que me remitan información de otros programas o futuras acciones promovidas por la Secretaría General de la Emigración

SÍ NO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Empleo, Comercio y Emigración. Secretaría General de la Emigración.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada acerque en su solicitud para comprobar su exactitud, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a lo dicho responsable (artículos 6.1, letras c) y e) del RXPd y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y deberes previstos en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones; de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia; en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas; en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarios de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, de ser el caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos)
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)



LEGISLACIÓN APLICABLE

- Resolución del __ de _____ de _____, de la Secretaría General de la Emigración, por la que se regulan las bases que regirán el procedimiento de concesión de ayudas para la participación en el programa Aventúrate con Galicia, dirigido a la juventud de origen gallego o descendientes de personas emigrantes gallegas y que residan en el exterior, y si procede a su convocatoria para el año 2026 (código de procedimiento PR930B).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

Xacobeo  2027



INFORME MÉDICO

PR930B - AVENTÚRATE CON GALICIA

DATOS DE LA PERSONA FACULTATIVA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Nº DE COLEGIADO/A

CENTRO ASISTENCIAL O ENTIDAD EN LA QUE PRESTA SERVICIOS

INFORMA

Que el menor: , de la siguiente edad:

Solicitante del programa PR930B – AVENTÚRATE CON GALICIA, no padece enfermedades transmisibles con riesgo de contagio, y no tiene discapacidades ni otros impedimentos que le imposibiliten participar con normalidad en las actividades propias del campamento solicitado (actividades medioambientales, deportivas de distinto tipo y recreativas).

Debido a:

Alergias:

Observaciones:

Por lo tanto, considero que la persona indicada: puede participar SÍ NO en el campamento juvenil solicitado:

FIRMA Y SELLO DE LA PERSONA FACULTATIVA

Lugar y fecha

,

de

de