



CAMPOS DE VOLUNTARIADO

RENUNCIA Á PRAZA E/OU SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE COTA / SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN PARCIAL DE COTA
(Campos de voluntariado en Galicia e no estranxeiro)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

ENDEREZO

TIPO	NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO			

A PERSOA SOLICITANTE TEN ADXUDICADA PRAZA NO CAMPO DE VOLUNTARIADO⁽¹⁾:

CAMPO DE VOLUNTARIADO	LUGAR	DATAS

Marque o que proceda:

☐ COMUNICACIÓN DE RENUNCIA Á PRAZA

COMUNICO A RENUNCIA á praza antes indicada, adxudicada no procedemento de Campos de voluntariado da Campaña de verán, polos motivos que se indican a seguir:

☐ SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN TOTAL DE COTA

CAUSA DA DEVOLUCIÓN

☐ Anulación da actividade ou non prestación do servizo.

☐ Ingreso hospitalario ou causa médica grave da persoa voluntaria (debe xuntarse informe médico e/ou do hospital de ingreso).

☐ Falecemento ou enfermidade grave de familiar ata 2º grao (debe xuntarse informe médico e/ou do hospital de ingreso ou certificado de defunción, de ser o caso).

☐ Abandono da actividade por ingreso hospitalario ou causa médica grave (se non transcorreu máis do 50% da duración da quenda).

SOLICITA a devolución da cota de -----,---- € previamente ingresada.

☐ SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN PARCIAL DE COTA

A persoa solicitante pagou unha cota de -----,---- € como adxudicataria da praza antes indicada, no procedemento de campos de voluntariado da Campaña de verán.

A cantidade que correspondía pagar é de -----,---- € dado que:

☐ É titular de Carné xove/ título de familia numerosa/ familia acollidora/ familia monoparental

Outros motivos: ☐ erro no importe aboado ☐ pagamento duplicado ☐ outro: -----

SOLICITA a devolución de: -----,---- € correspondente ao importe aboado de máis.

DATOS BANCARIOS ⁽²⁾							
Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.							
TITULAR DA CONTA				NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)			
				IBAN			

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
☐ Informes médicos e/ou do hospital de ingreso da persoa voluntaria.
☐ Informes médicos e/ou do hospital ou certificado de defunción de familiar ata 2º grao.
☐ Xustificante de pagamento duplicado
☐ Outra:

COMPROBACIÓN DE DATOS	OPÓÑOME Á CONSULTA
Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	
DNI / NIE da persoa titular da conta	☐
NO CASO DE SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN PARCIAL	
Título de familia numerosa.	☐
Certificado de recoñecemento da condición de familia monoparental.	☐
Resolución de acollemento	☐
Carné xove	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo segundo a Lei 6/2012, do 19 de xuño, de xuventude de Galicia, a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

SIGNATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE							
Lugar e data							
	,		de		de		

(1) No caso de campos de voluntariado noutra comunidade autónoma a devolución da cota estará suxeita ás condicións que cada unha estableza ao respecto. Estas condicións pódense consultar na oferta de prazas das distintas comunidades autónomas.

(2) A persoa solicitante da devolución (persoa inscrita ou representante) será a mesma que a titular da conta que se facilita para facer o ingreso (datos bancarios).

Dirección Xeral de Xuventude, Participación e Voluntariado