

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO<br><b>ADMISIÓN ORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTIDO CON FONDOS PÚBLICOS</b> | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO<br><b>ED550B</b> | DOCUMENTO<br><b>SOLICITUDE</b> |
|---|---|--------------------------------|

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE\*** (proxenitora, titora ou acolledora)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO  NOME DA VÍA  NÚM.  BLOQ.  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  CORREO ELECTRÓNICO

\*O alumnado maior de idade ou menor emancipado poderá actuar como solicitante.

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que se poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

**Electrónica**, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>  
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

**Postal** (cúbrase o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO  NOME DA VÍA  NÚM.  BLOQ.  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

**DATOS DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLELORA**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

En caso de separación ou divorcio, debe indicar o réxime de custodia:  Exclusiva  Compartida

**DATOS DO/DA ALUMNO/A**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

DATA DE NACEMENTO  PAÍS  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

**CENTRO DOCENTE, ETAPA E CURSO** (en que está matriculado/a)

CENTRO

2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

 4º  5º  6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

 1º  2º  3º  4º  5º  6º

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

 1º  2º  3º  4º

BACHARELATO

 1º  Ciencia e Tecnoloxía  Humanidades e Ciencias Sociais  Artes  Xeral  
 2º  Ciencias  Humanidades e Ciencias Sociais  Artes

**CENTRO DOCENTE, ETAPA E CURSO** (en que solicita a admisión)

CENTRO (que solicita en primeiro lugar)

2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

 4º  5º  6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

 1º  2º  3º  4º  5º  6º

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

 1º  2º  3º  4º

BACHARELATO

 1º  Ciencia e Tecnoloxía  Humanidades e Ciencias Sociais  Artes  Xeral  
 2º

 No suposto de **NON SER ADMITIDA/O** no centro indicado, **SOLICITO**

| ORDE | CENTRO |
|------|--------|
| 2    |        |
| 3    |        |
| 4    |        |
| 5    |        |
| 6    |        |

 Así mesmo, **SOLICITO**:

 Praza reservada a necesidades específicas de apoio educativo  SI  NON

 Servizo de comedor escolar  SI  NON

 Servizo de transporte escolar  SI  NON

**PREFERENCIA\***
 Para ESO e bacharelato, por curso  Ensinanzas regradas de música ou danza  Programa deportivo de alto rendemento

\*A preferencia refírese aos centros docentes que determinen as xefaturas territoriais da consellería competente en materia de educación.

**SUPOSTOS ESPECÍFICOS**
 A persoa proxenitora, titora ou acollidora do/da alumno/a con posto **reservado** no centro:

**DECLARA** que **RENUNCIOU\*** a este posto antes do 28 de febreiro.

 A persoa proxenitora, titora ou acollidora do/da alumno/a con solicitude de **admisión** presentada no centro:

**DECLARA** que **RENUNCIA\*** á indicada solicitude de admisión.

 \*O incumprimento da obriga de **RENUNCIAR** pode implicar a perda do dereito a participar no procedemento de admisión.

| MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR (inclúanse os non identificados nos cadros anteriores). |                 |                          | NÚMERO TOTAL      |
|---|-----------------|--------------------------|-------------------|
| NIF   | NOME E APELIDOS | PARENTESCO               | DATA DE NACEMENTO |
|   |                 | Novo cónxuxe/análogo (1) |                   |
|   |                 | Fillo/a (2)              |                   |
|   |                 | Fillo/a (2)              |                   |
|   |                 | Fillo/a (2)              |                   |
|   |                 | Fillo/a (2)              |                   |

(1) No caso de separación ou divorcio con **custodia exclusiva**, inclúese o **novο cónxuxe** ou análogo da persoa proxenitora solicitante.  
(2) Inclúanse: menores de 18 anos non emancipados/as; maiores de 18 anos con discapacidade que estean incapacitados/as xudicialmente suxeitos/as á patria potestade prorrogada ou rehabilitada; solteiros/as menores de 25 anos se conviven no domicilio familiar.

**CRITERIOS DE ADMISIÓN** (que alega)

|  |  |                      |   |                      |
|--|--|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Irmás/áns matriculadas/os no centro ou nun centro publico adscrito  | Nome:  | <input type="text"/> | Apelidos:   | <input type="text"/> |
|  | Nome:  | <input type="text"/> | Apelidos:   | <input type="text"/> |
|  | Nome:  | <input type="text"/> | Apelidos:   | <input type="text"/> |
|  | Nome:  | <input type="text"/> | Apelidos:   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Proximidade ao centro   | <input type="radio"/> domicilio familiar<br><input type="radio"/> lugar de traballo Enderezo: <input type="text"/> |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Renda per cápita da unidade familiar (cando sexa igual ou inferior ao IPREM)  |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Persoa proxenitora/titora/acolledora traballadora do centro   |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="radio"/> categoría xeral <input type="radio"/> categoría especial                           |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Alumnado nacido de parto múltiple <input type="radio"/> 2 irmáns ou irmás <input type="radio"/> máis de 2 irmáns ou irmás |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Familia monoparental  |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Discapacidade   | <input type="checkbox"/> Alumno/a  |                      |   |                      |
|  | <input type="checkbox"/> Persoa proxenitora, titora ou acolledora  |                      |   |                      |
|  | <input type="checkbox"/> Novo cónxuxe ou persoa unida por análoga relación de afectividade á persoa proxenitora    |                      |   |                      |
|  | <input type="checkbox"/> Irmán ou irmá   |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Condición de vítima de violencia de xénero  |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Condición de vítima de terrorismo   |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Criterio complementario establecido polo centro   |  |                      |   |                      |
| <input type="checkbox"/> Expediente académico (1ª solicitude en ensinanzas de bacharelato)   |  |                      | <input type="radio"/> Nota media de sobresaliente |                      |
|  |  |                      | <input type="radio"/> Nota media de notable       |                      |
|  |  |                      | <input type="radio"/> Nota media de ben           |                      |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTARÁ (de forma presencial cando así o requira o centro indicado en primeiro lugar)**

- Anexo II-bis (comprobación de datos dos membros computables da unidade familiar e consentimento da outra persoa proxenitora, titora ou acollidora)
- Documento acreditativo da representación
- Copia do **libro de familia** ou documento equivalente onde figure o/a alumno/a e os demais membros computables da unidade familiar
- En caso de separación ou divorcio, sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do menor
- Certificado de convivencia** dos membros computables da unidade familiar, que deberá indicar a data de alta e estar expedido no ano natural anterior ao inicio do prazo de presentación de solicitudes. Se a residencia no domicilio fose inferior a un ano:
- Escritura de compra, contrato de alugamento ou título que lexitima a ocupación da vivenda, e
- Recibos acreditativos do pagamento de subministracións (auga, luz...)
- Lugar de traballo (por **conta allea**): contrato de traballo en que conste o enderezo do centro de traballo e **informe de vida laboral** obtido no ano natural do procedemento de admisión
- Lugar de traballo (por **conta propia**): certificado de alta no censo de actividades económicas da AEAT no que conste o enderezo do centro de traballo, ou licenza de apertura ou actividade do concello, se non está obrigada a estar de alta no dito censo
- Lugar de traballo (**administracións públicas**): certificado da unidade de persoal en que conste o enderezo do centro de traballo
- Libro de familia ou certificación de **parto múltiple**
- Documentación xustificativa da condición de **familia monoparental**
- Certificado de **discapacidade** da persoa solicitante ou membro computable da familia non expedido pola Administración autonómica
- Documentación xustificativa da condición de vítima de violencia de xénero (artigo 5 da Lei 11/2007, do 7 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero)
- Certificado como **vítima de terrorismo** (Lei 29/2011, do 22 de setembro, de recoñecemento e protección integral ás vítimas do terrorismo)
- En **bacharelato** (1ª solicitude de admisión nesta ensinanza): certificación académica da nota media do último curso finalizado nun centro privado non concertado de Galicia ou en calquera tipo de centro de fóra de Galicia
- Preferencia por estudos. Matrícula en ensinanza regrada de **música**
- Preferencia por estudos. Matrícula en ensinanza regrada de **danza**
- Preferencia por estudos. Matrícula nun programa de **alto rendemento deportivo**
- Resolución xudicial de incapacitación con patria potestade prorrogada ou rehabilitada
- Resolución administrativa ou xudicial acreditativa da situación de acollemento
- Certificado de convivencia ou informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia, no caso de que as persoas proxenitoras ou titoras carezan de DNI ou NIE

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

|  |  |
|--|--|
| 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. | OPÓÑOME Á CONSULTA                                 |
| DNI/NIE da persoa solicitante  | <input type="checkbox"/>                           |
| DNI/NIE da persoa representante  | <input type="checkbox"/>                           |
| <b>MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Título de familia numerosa  | <input type="checkbox"/>                           |
| <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da persoa solicitante expedido pola Administración autonómica ou   | <input type="checkbox"/>                           |
| <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas  | <input type="checkbox"/>                           |
| <input type="checkbox"/> En bacharelato (1ª solicitude de admisión nesta ensinanza): nota media do último curso finalizado (3º ou 4º da ESO) nun centro público ou privado concertado de Galicia                                   | <input type="checkbox"/>                           |
| <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b><br>A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.        | AUTORIZO A CONSULTA                                |
| Declaración do imposto sobre a <b>renda</b> das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio fiscal anterior en dous anos ao ano natural de presentación da solicitude                                    | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

|  |   |
|--|---|
| Responsable do tratamento  | Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades. Secretaría Xeral Técnica.   |
| Finalidades do tratamento  | Os datos persoais facilitados no presente formulario, así como aqueles outros que poidan ser recadados no proceso de admisión, matriculación ou no desenvolvemento do curso escolar, incluídos no seu caso os relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos, serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos selectivos para o acceso e admisión do alumnado, a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora.<br>Así mesmo, os datos poderán ser tratados coa finalidade de desenvolver accións encamiñadas a prestar unha atención educativa diferente da ordinaria, por presentar necesidades educativas especiais, por atraso madurativo, por trastornos do desenvolvemento da linguaxe e a comunicación, por trastornos da atención ou da aprendizaxe, por descoñecemento grave da lingua de aprendizaxe, por encontrarse en situación de vulnerabilidade socioeducativa, polas súas altas capacidades intelectuais, por terse incorporado tarde ao sistema educativo ou por especiais condicións persoais ou de historia escolar. Poderán tratarse datos de saúde, sociais, económicos, culturais, xeográficos, étnicos ou doutra índole, a fin de facer efectivo o principio de equidade na educación. A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá. |
| Lexitimación para o tratamento   | A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, así como na restante normativa recollida no formulario e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos, todo iso en base a razóns dun interese público esencial.  |
| Destinatarios dos datos  | A fin de darlle a publicidade legalmente esixida a este procedemento, poderán publicarse a través dos taboleiros de anuncios dos centros educativos e das súas páxinas web, as listas provisionais e definitivas das persoas admitidas e non admitidas.<br>Administracións públicas locais, estatais e autonómicas cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.  |
| Ejercicio 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 <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>   |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>   |

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten as ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (*Diario Oficial de Galicia* número 29, do 11 de febreiro).

Orde do 21 de outubro de 2022 pola que se desenvolve o Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, e se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (códigos de procedemento ED550A, ED550B e ED550C).

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de

**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR E CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA**
**ED550B - ADMISIÓN ORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTIDO CON FONDOS PÚBLICOS**

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

| NOME E APELIDOS | NIF | MENOR DE IDADE           | TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL |     | COMPROBACIÓN DE DATOS<br>Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas                            |  | SIGNATURA |
|-----------------|-----|--------------------------|--------------------------------|-----|---|--|-----------|
|                 |     |                          | NOME E APELIDOS                | NIF |   | OPÓÑOME Á CONSULTA                                 |           |
|                 |     | <input type="checkbox"/> |                                |     | DNI/NIE   | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>   |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou                                  | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b><br>No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.  | AUTORIZO A CONSULTA                                |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>Renda</b>  | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |           |
|                 |     | <input type="checkbox"/> |                                |     | DNI/NIE   | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>   |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou                                  | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b><br>No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.  | AUTORIZO A CONSULTA                                |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>Renda</b>  | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |           |
|                 |     | <input type="checkbox"/> |                                |     | DNI/NIE   | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>   |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou                                  | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b><br>No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.  | AUTORIZO A CONSULTA                                |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>Renda</b>  | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |           |
|                 |     | <input type="checkbox"/> |                                |     | DNI/NIE   | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>   |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou                                  | <input type="checkbox"/>                           |           |
|                 |     |                          |                                |     | <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas |  |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b><br>No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.  | AUTORIZO A CONSULTA                                |           |
|                 |     |                          |                                |     | <b>Renda</b>  | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |           |

**CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA**

| NOME E APELIDOS   | NIF | COMPROBACIÓN DE DATOS<br>Os seguintes documentos serán obxecto de consulta<br>ás administracións públicas |                          | SINATURA |
|---|-----|---|--------------------------|----------|
|   |     |   | OPÓÑOME Á<br>CONSULTA    |          |
|   |     | DNI/NIE da outra persoa proxenitora, titora ou<br>acolledora  | <input type="checkbox"/> |          |
| <b>CONSINTO</b> a presentación da solicitude de <b>ADMISIÓN</b> (anexo II) para o/a alumno/a <input type="text"/> |     |   |                          |          |
| no centro docente <input type="text"/>  |     |   |                          |          |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

|  |   |
|--|---|
| Responsable do tratamento  | Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades. Secretaría Xeral Técnica.   |
| Finalidades do tratamento  | Os datos persoais facilitados no presente formulario serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos para o acceso e admisión do alumnado, así como a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora.  |
| Lexitimación para o tratamento   | A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, así como na restante normativa recollida no presente formulario e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos, todo iso con base en razóns dun interese público esencial.   |
| Destinatarios dos datos  | As administracións públicas locais, estatais e autonómicas, cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.   |
| Exercicio de dereitos  | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o 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 <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>   |

Lugar e data

 ,  de  de