

IMPRESO DE SOLICITUD

VACACIONES SOCIOCULTURALES 2017

mes	nº
autobús	

SOLICITANTE 1	SOLICITANTE 2
<p>APELLIDOS Y NOMBRE: _____</p> <p>D.N.I.: _____</p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____</p> <p>DOMICILIO: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>CODIGO POSTAL: _____</p> <p>TELEFONOS: _____</p> <p style="text-align: right;">firma</p>	<p>APELLIDOS Y NOMBRE: _____</p> <p>D.N.I.: _____</p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____</p> <p>DOMICILIO: _____</p> <p>LOCALIDAD: _____</p> <p>CODIGO POSTAL: _____</p> <p>TELEFONOS: _____</p> <p style="text-align: right;">firma</p>
En Ávila a ____ de _____ de 2017	
<p>Declaro:</p> <p>Conocer las bases que regirán en la convocatoria de estas plazas y que son ciertos los datos reflejados en esta solicitud, siendo consciente que la ocultación o falsedad en los mismos puede implicar la cancelación de la plaza obtenida.</p> <p>No padecer enfermedad infecto-contagiosa activa, ni trastornos mentales que puedan alterar la convivencia durante el transcurso del programa.</p> <p>Valerme por mí mismo/a, con capacidad suficiente para no entorpecer el dinamismo del grupo a la hora de realizar salidas y/o excursiones.</p> <p>AUTORIZO al Ayuntamiento de Ávila para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la comprobación de los datos en cuya virtud deba resolverse el procedimiento de admisión, y a que almacene y codifique la información aportada en el presente procedimiento con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, incluyendo su cesión a las entidades o empresas colaboradoras en este Programa, de conformidad con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal.</p>	<p>Declaro:</p> <p>Conocer las bases que regirán en la convocatoria de estas plazas y que son ciertos los datos reflejados en esta solicitud, siendo consciente que la ocultación o falsedad en los mismos puede implicar la cancelación de la plaza obtenida.</p> <p>No padecer enfermedad infecto-contagiosa activa, ni trastornos mentales que puedan alterar la convivencia durante el transcurso del programa.</p> <p>Valerme por mí mismo/a, con capacidad suficiente para no entorpecer el dinamismo del grupo a la hora de realizar salidas y/o excursiones.</p> <p>AUTORIZO al Ayuntamiento de Ávila para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la comprobación de los datos en cuya virtud deba resolverse el procedimiento de admisión, y a que almacene y codifique la información aportada en el presente procedimiento con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, incluyendo su cesión a las entidades o empresas colaboradoras en este Programa, de conformidad con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal.</p>

Los datos recogidos en la presente solicitud serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

DESTINO SOLICITADO:

* Marcar por orden de preferencia (1 y/ó 2)

PRECIO/PAX

	Benidorm:	Hotel Fiesta Park 3*	del 27 de mayo al 3 de junio de 2017	302,00 €
	Benidorm:	Hotel Fiesta Park 3*	del 23 al 30 de de septiembre de 2017	393,00 €

Adjuntar la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I ó N.I.E.

En los supuestos de matrimonio o convivencia similar a la conyugal, en el que uno de los miembros sea menor de 60 años, Libro de familia o documentación que lo acredite.

Periodo de entrega de instancias del 6 al 24 de febrero de 2017 ambos incluidos.