


| | | | | |
|--|--|--|--------------------|--|
|  GENERALITAT VALENCIANA | | PROGRAMA DE TERMALISME VALENCIÀ PROGRAMA DE TERMALISMO VALENCIANO | | ANNEX ANEXO II |
| <input type="checkbox"/> Individual | | <input type="checkbox"/> Matrimoni/parella de fet <i>Matrimonio/pareja de hecho</i> | | <input type="checkbox"/> Discapacitat/ada amb acompanyant <i>Discapacitado/a con acompañante</i> |
| | | | | <input type="checkbox"/> Fill/a discapacitat/ada <i>Hijo/a discapacitado/a</i> |
| A DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE |
| DNI / NIF | | COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE |
| | | | | DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO |
| ADREÇA (CARRER/PL., NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, Nº Y PUERTA) | | CP | TELÈFON / TELÉFONO | LOCALITAT / LOCALIDAD |
| BALNEARIS PREFERENTS / BALNEARIOS PREFERENTES | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 |
| <input type="checkbox"/> Temporada alta <input type="checkbox"/> Temporada baixa <i>Temporada baja</i> | | <input type="checkbox"/> Temporada alta <input type="checkbox"/> Temporada baixa <i>Temporada baja</i> | | <input type="checkbox"/> Temporada alta <input type="checkbox"/> Temporada baixa <i>Temporada baja</i> |
| B DADES DEL CÒNJUGE / PARELLA (1) / DATOS DEL CÓNYUGE / PAREJA (1) | | | | |
| DNI / NIF | | COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE |
| | | | | DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO |
| (1) Només en el cas que sol·licite plaça / Sólo en el caso de que solicite plaza | | | | |
| C DADES DE LA PERSONA ACOMPANYANT (2) O FILLJA DISCAPACITADA (3) DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE (2) O HIJO/A DISCAPACITADO/A (3) | | | | |
| DNI / NIF | | COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE |
| | | | | DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO |
| (2) En el cas de persones amb discapacitat igual o superior al 65% / En el caso de personas con discapacidad igual o superior al 65% | | | | |
| (3) Amb discapacitat igual o superior al 33% / Con discapacidad igual o superior al 33% | | | | |
| D A OMLIR SI ES VOL UNIR LA SOL-LICITUD A LA D'UNA ALTRA PERSONA A CUMPLIMENTAR SI SE QUIERE UNIR LA SOLICITUD A LA DE OTRA PERSONA | | | | |
| DNI / NIF | | COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE |
| | | | | |
| E EN CAS DE NECESSITAT, AVISE / EN CASO DE NECESIDAD, AVISAR A | | | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE | | TELÈFON / TELÉFONO |
| | | | | |
| F AUTORIZACIÓ D'ACCÉS A DADES PERSONALS A OMLIR PER LA PERSONA SOL-LICITANT AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS PERSONALES A RELLENAR POR LA PERSONA SOLICITANTE | | | | |
| <p>De conformitat amb allò disposat en l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestonats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic, AUTORIZITZE expressament la Conselleria de Benestar Social perquè pugui accedir a les meues dades personals que hi ha als fitxers que pertanyen a eixa conselleria i a altres administracions públiques als únics efectes de la verificació del compliment dels requisits i condicions necessaris per a participar en esta convocatòria i de la comunicació, als establiments termals, de la identitat, l'adreça i el telèfon de les persones interessades per a fins relacionats amb el programa.</p> <p>Conforme a lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público, AUTORIZO expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que pueda acceder a mis datos personales obrantes en los ficheros pertenecientes a esa conselleria o a otras administraciones públicas a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para participar en la presente convocatoria y de la comunicar, a los establecimientos termales, la identidad, dirección y teléfono de las personas interesadas para fines relacionados con el programa.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>La firma d'esta sol·licitud implica la declaració responsable per part del sol·licitant que complix amb TOTS els requisits per a participar en el programa inclosos en l'orde de convocatòria</p> <p>La firma de esta solicitud implica la declaración responsable por parte del solicitante de que cumple con TODOS los requisitos para participar en el programa incluidos en la orden de convocatoria</p> <p style="text-align: center;"> _____ d _____ de _____ </p> <p> La persona sol·licitant o representant La persona cònjuge o parella La persona acompanyant o fill/a discapacitat/ada <i>La persona solicitante o representante La persona cónyuge o pareja La persona acompañante o hijo/a discapacitado/a</i> </p> <p> Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____ </p> <p>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</p> <p>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que le son atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</p> | | | | |
| | | | | REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA |
| | | | | DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |