



SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE

SOLICITUD DE PLAZAS PARA MATALASCAÑAS 2.016

**MODELO INDIVIDUAL Y FAMILIAS (ocupación de plazas vacantes en turnos de lunes a viernes)
(TURNO LIBRE)**

TITULAR	
APELLIDOS Y NOMBRE: _____	
FECHA NACIMIENTO _____	DNI _____
DOMICILIO _____	
TELÉFONO/S DE CONTACTO _____	
SOLICITANTE 2	
APELLIDOS Y NOMBRE: _____	
FECHA NACIMIENTO _____	DNI _____
SOLICITANTE 3	
APELLIDOS Y NOMBRE: _____	
FECHA NACIMIENTO _____	DNI _____
SOLICITANTE 4	
APELLIDOS Y NOMBRE: _____	
FECHA NACIMIENTO _____	DNI _____

* TURNO QUE SOLICITA (Marque con una cruz los turnos de su preferencia)

- 27 Junio-1 Julio 11-15 Julio 18-22 Julio 25-29 Julio 1-5 Ago
 8-12 Ago 22-26 Ago 29 Ago-2 Sept 5-9 Sept.

A Vd. con el debido respeto

EXPONE que reúne los siguientes requisitos:

- Estar empadronado/a en San Juan de Aznalfarache.
- Entregar esta solicitud dentro del plazo establecido.

Que adjunta la siguiente documentación referida al año 2.016:

- Fotocopia del D.N.I. del titular y demás solicitantes.

Es por lo que solicita, TURNOS DE MATALASCAÑAS QUE TIENEN UNA DURACIÓN DE 5 DÍAS (4 NOCHES) EN PERÍODO DE VERANO, mediante la ocupación de plazas vacantes, no cubiertas por el colectivo de pensionistas.

El no cumplimiento de estas indicaciones conlleva a **la renuncia automática y el archivo de la presente solicitud.**

En San Juan de Aznalfarache, a _____ de _____ de 2.016
 Firma del interesado/a

(Resguardo para el interesado/a)

Apellidos y Nombre: _____

Nº y Fecha de Registro de Entrada: _____ Sello de la Entidad

TITULAR SOLICITANTE

Yo D./Dña.con DNI.....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que tanto yo mismo/a como las personas que me acompañan en esta solicitud, nos valemos por nosotros/as mismos/as para viajar, caminar y demás actividades de la vida diaria, que NO padezco, ni padecemos, alteraciones psíquicas que puedan alterar la normal convivencia, así como enfermedad infecto-contagiosa.
- Que acataremos las normas de convivencia y funcionamiento de la Residencia durante nuestra estancia, así como las indicaciones del personal al cargo, respondiendo en tal caso, ante cualquier desperfecto que se pudiese ocasionar, por el mal uso de las instalaciones municipales.

En San Juan de Aznalfarache a de de 2016

Fdo:

* **Observaciones:** Dada la naturaleza de esta solicitud y la modalidad de estancia y condiciones que en ella se especifican, la presentación de la misma, no garantiza la adjudicación de plaza/s, quedando sujeta a las vacantes que se vayan produciendo en el transcurso del programa.

PROTECCIÓN DE DATOS

La persona que presenta esta solicitud declara que todos los datos que figuran en ésta son ciertos. En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache, pone en su conocimiento que los datos personales recogidos en sus documentos serán incorporados a ficheros automatizados, titularidad de ésta Entidad.

La finalidad de éstos ficheros es la gestión del “Programa de Vacaciones en Matalascañas 2016”. Sus datos personales serán utilizados en los términos previstos por la legislación vigente, y para la finalidad antes mencionada. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito al Punto de Información a las Personas Mayores (C/ Conde de Barcelona nº 75, San Juan de Aznalfarache).

Todo/a participante inscrito/a en este Programa vacacional, autoriza al Ayuntamiento a usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier forma de archivo de su participación en el mismo, sin derecho a contraprestación económica.