



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA
CENTRO MUNICIPAL JAIME VERA
Calle San Francisco,12
45600 Talavera de la Reina
Correo electrónico: ssociales@talavera.org
Telf: 925 827 541
www.talavera.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CAMPAMENTOS URBANOS

1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/CIF	ACTÚA: <input type="checkbox"/> COMO INTERESADO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF/CIF <input type="text"/> SEGÚN AUTORIZACIÓN ADJUNTA	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO				
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)		CORREO ELECTRÓNICO		
A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)				
<input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS		<input type="checkbox"/> En sede electrónica		
(Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal)		<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO				
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	

2 NIÑO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:	FECHA NACIMIENTO
---------------------	------------------

3 SOLICITO: (Marcar SOLO una opción)

MES DE JULIO		MES DE AGOSTO	
TURNO	CENTRO ESCOLAR/QUINCENA	TURNO	CENTRO ESCOLAR/QUINCENA
<input type="checkbox"/> TURNO Nº1	C.P. N.S. DEL PRADO 1ª QUINCENA JULIO	<input type="checkbox"/> TURNO Nº7	C.P. SAN JUAN DE DIOS 1ª QUINCENA AGOSTO
<input type="checkbox"/> TURNO Nº2	C.P. SAN JUAN DE DIOS 1ª QUINCENA JULIO	<input type="checkbox"/> TURNO Nº8	C.P. SAN ILDEFONSO 1ª QUINCENA AGOSTO
<input type="checkbox"/> TURNO Nº3	C.P. SAN ILDEFONSO 1ª QUINCENA JULIO	<input type="checkbox"/> TURNO Nº9	C.P. SAN JUAN DE DIOS 2ª QUINCENA AGOSTO
<input type="checkbox"/> TURNO Nº4	C.P. N.S. DEL PRADO 2ª QUINCENA JULIO	<input type="checkbox"/> TURNO Nº10	C.P. SAN ILDEFONSO 2ª QUINCENA AGOSTO
<input type="checkbox"/> TURNO Nº5	C.P. SAN JUAN DE DIOS 2ª QUINCENA JULIO	SI FUERA POSIBLE ME GUSTARÍA ACCEDER A UN SEGUNDO TURNO. POR PREFERENCIA:	
<input type="checkbox"/> TURNO Nº6	C.P. SAN ILDEFONSO 2ª QUINCENA JULIO	TURNO N.º	<input type="text"/>
		TURNO N.º	<input type="text"/>

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (Marque con una "x" lo que proceda)

<input type="checkbox"/> Tarjeta sanitaria.	A) MENOR CON DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> Resolución del grado de discapacidad. <input type="checkbox"/> Informe técnico según Anexo II.	B) FAMILIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/> Tarjeta de familia numerosa/libro de familia.
---	---	--

5 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante solicita que se le conceda lo expuesto, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y al pago de las tasas, si proceden.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

- Autoriza al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre.
 No autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Talavera de la Reina, a de de

EL SOLICITANTE

(Firma)

ALCALDIA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.
Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: dpd@talavera.org