



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 PREINSCRIPCIÓN DE CAMPAMENTOS URBANOS INCLUSIVOS

### 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
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)		CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
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			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2 NIÑO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	------------------	----------------------

### 3 SOLICITO: (Marcar SOLO una opción)

MES DE JULIO				MES DE AGOSTO			
	TURNO	CENTRO ESCOLAR/QUINCENA	SERVICIO COMPLEMENTARIO		TURNO	CENTRO ESCOLAR/QUINCENA	SERVICIO COMPLEMENTARIO
<input type="checkbox"/>	TURNO Nº1	C.P. N.S. DEL PRADO 1ª QUINCENA JULIO		<input type="checkbox"/>	TURNO Nº7	C.P. PABLO IGLESIAS 1ª QUINCENA AGOSTO	COMEDOR
<input type="checkbox"/>	TURNO Nº2	C.P. PABLO IGLESIAS 1ª QUINCENA JULIO	COMEDOR	<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. PABLO IGLESIAS 2ª QUINCENA AGOSTO	COMEDOR
<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. PABLO IGLESIAS 2ª QUINCENA JULIO	COMEDOR	<u>COMEDOR</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	TURNO Nº6	C.P. SAN ILDEFONSO 2ª QUINCENA JULIO					

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

A) MENOR CON DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> Resolución del grado de discapacidad. <input type="checkbox"/> Informe técnico (según modelo).	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