

SOLICITUD PROGRAMA DE ANIMACION SOCIOCULTURAL PARA LA TERCERA EDAD

Datos del solicitante:

D./ D^a. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

En nombre propio _____ En representación de: _____

D./ D^a. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

Acredita la representación con:

Notificaciones (*Sólo para personas físicas*) _____ Electrónicamente _____ En papel _____

Edad: _____ En caso de urgencia avisar a: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL SERVICIO:

Turno solicitado: _____ Mañana (10:30 - 12:00) _____ Tarde (17:30 - 19:00) _____

Días de la semana:

Lunes _____ Martes _____ Miércoles _____ Jueves _____ Viernes _____

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos personales aquí facilitados así como cualquier otro que pueda ser averiguado por esta entidad, serán incluidos en el fichero de Servicios Sociales titularidad del Ayuntamiento de Alfaro con la finalidad de llevar a cabo la intervención necesaria. Así mismo, serán incluidos en el programa de "Protecnia" titularidad del Gobierno de la Rioja para la gestión de este servicio. Estos datos podrán ser comunicados a las entidades que colaboren en la correcta gestión de la intervención llevada a cabo.

Mediante la firma del presente documento autoriza expresamente al Ayuntamiento a la recogida y tratamiento de cuantos datos sean necesarios, incluidos aquellos que la legislación vigente considera especialmente protegidos, con la finalidad anteriormente indicada.

Sin perjuicio de ello, Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición en cualquier momento dirigiéndose al Ayuntamiento de Alfaro, C/ Las Pozas nº 14, 26.540.

AUTORIZO al M.I. Ayuntamiento de Alfaro a que realice consultas en ficheros de titularidad pública (**Certificados Tributarios-AEAT, Desempleo-TGSS, MUFACE, Prestaciones Públicas-INSS, Registros Civiles-JUSTICIA, Servicio de Verificación de Datos de Residencia, Residencia Legal-MINHAP, TGSS**) para acreditar los datos facilitados conforme a lo dispuesto en la LOPD y a incluir mis datos en dichos ficheros, de acuerdo con las condiciones expresadas anteriormente. Así mismo se informa al interesado que la presentación de esta solicitud autoriza al M.I. Ayuntamiento de Alfaro y a la dirección general competente a consultar o recabar datos de identidad personal en los términos previstos en el artículo 37 de la Ley 5/2008, de 23 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas

Me opongo a que el Ayuntamiento de Alfaro recabe información de otras Administraciones. La aportaré yo mismo.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y quedo enterado/a de la obligación de comunicar al M.I. Ayuntamiento de Alfaro cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

_____, a _____ de _____ de 20____

Fdo. _____