



PROGRAMA “JUNTOS EN NAVIDAD”

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos		Nombre	
DNI	Fecha de nacimiento		
Domicilio		Código postal	
Localidad	Provincia	Teléfono/s	
Correo/s electrónico/s			

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE

(Esta condición, por no ser el objeto del programa, únicamente se valorará si, una vez que se le adjudicara plaza a todas las solicitudes individuales, quedara alguna plaza vacante).

Apellidos		Nombre	
DNI	Fecha de nacimiento		
Dirección		Código postal	
Localidad	Provincia	Teléfonos	
Relación con la persona solicitante			

DATOS DE UN FAMILIAR O PERSONA DE CONTACTO

Apellidos		Nombre	
Dirección		Código postal	
Localidad	Provincia	Teléfono/s	
Relación con la persona solicitante			

PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

Se benefició de este programa en el año 2017?: Si ☐ No ☐
Se benefició en alguno de los últimos 5 años?: Si ☐ No ☐
Es la primera vez que solicita participar en el?: Si ☐ No ☐

DATOS ECONÓMICOS

Del/la solicitante

Tipo de ingresos	Cuantía mensual líquida	Total anual
Total		

Del/la acompañante (de ser el caso)

Tipo de ingresos	Cuantía mensual líquida	Total anual
Total		

Declaro que son ciertos cuantos datos anteceden y sé que la falsedad u ocultación de los mismos, es motivo de la anulación de la presente solicitud, comprometiéndome a aportar aquellos informes y/o justificantes complementarios que me sean requeridos para los efectos de valoración o comprobación de los datos presentados.

De acuerdo con lo previsto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal (BOE nº 298 de 14 de diciembre) y en el Reglamento (UE) 2016/679, general de Protección de datos se le informa que los datos incluidos en esta solicitud y documentación aneja, serán registrados en ficheros automatizados, responsabilidad de la Consellería de Política Social, para la gestión de usuarios con acceso a los ficheros con datos de carácter personal, no estando prevista ninguna cesión de dichos datos.

Los derechos de acceso, rectificación, cancelación de datos y oposición se podrán realizar en los términos previstos en la normativa citada.

....., ... de de 2018

Firma:

De la persona solicitante

De la persona acompañante

Jefatura territorial de la Consellería de Política Social en