



PROGRAMA “XUNTOS POLO NADAL”

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Apelidos		Nome	
DNI		Data de nacemento	
Enderezo			Código postal
Localidade	Provincia	Teléfono/s	
Correo/s electrónico/s			

DATOS DA PERSOA ACOMPAÑANTE

(Esta condición, por non ser o obxecto do programa, unicamente se valorará se, unha vez que se lle adxudicara praza a todas as solicitudes individuais, quedara algunha praza vacante).

Apelidos		Nome	
DNI		Data de nacemento	
Enderezo			Código postal
Localidade	Provincia	Teléfonos	
Relación coa persoa solicitante			

DATOS DUN FAMILIAR OU PERSOA DE CONTACTO

Apelidos		Nome	
Enderezo			Código postal
Localidade	Provincia	Teléfono/s	
Relación coa persoa solicitante			

PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA

Beneficiouse deste programa no ano 2017?: Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Beneficiouse nalgún dos últimos 5 anos?: Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
É a primeira vez que solicita participar nel?: Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

DATOS ECONÓMICOS

Do/a solicitante

Tipo de ingresos	Contía mensual líquida	Total anual
Total		

Do/a acompañante (se fora o caso)

Tipo de ingresos	Contía mensual líquida	Total anual
Total		

Declaro que son certos cantos datos anteceden e sei que a falsidade ou ocultación dos mesmos, é motivo da anulación da presente solicitude, comprometéndome a achegar aqueles informes e/ou xustificantes complementarios que me sexan requiridos para os efectos de valoración ou comprobación dos datos presentados.

De acordo co previsto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal (BOE nº 298 do 14 de decembro) e no Regulamento (UE) 2016/679, xeral de Protección de datos informáselle de que os datos incluídos nesta solicitude e documentación anexa, serán rexistrados en ficheiros automatizados, responsabilidade da Consellería de Política Social, para a xestión de usuarios con acceso aos ficheiros con datos de carácter persoal, non estando prevista ningunha cesión de ditos datos.

Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación de datos e oposición poderanse realizar nos termos previstos na normativa citada.

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

Sinatura:

Da persoa solicitante

Da persoa acompañante

Xefatura territorial da Consellería de Política Social en