



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR

ANEXO I

PROCEDIMIENTO PLAZAS EN RESIDENCIAS DE TIEMPO LIBRE	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO BS419A	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	-------------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE		
DIRECCIÓN (calle, número, piso y letra)			LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	<input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Resto de familias			

RESIDENCIAS					
O CARBALLIÑO Zona del Parque, 32500 O Carballiño (Ourense). Tlf. 988 27 02 00. Correo electrónico: rttcarballino@xunta.es			PANXÓN Calle Cansadoura, 2, 36340 Panxón (Pontevedra). Tlf. 986 36 51 25. Correo electrónico: rtlpanxon@xunta.es		
TEMPORADA ALTA Julio	TEMPORADA ALTA Agosto	TEMPORADA ALTA Septiembre	TEMPORADA ALTA Julio	TEMPORADA ALTA Agosto	TEMPORADA ALTA Septiembre
<input type="checkbox"/> Del 1 al 10 <input type="checkbox"/> Del 12 al 20 <input type="checkbox"/> Del 22 al 30	<input type="checkbox"/> Del 1 al 10 <input type="checkbox"/> Del 12 al 20 <input type="checkbox"/> Del 22 al 30	<input type="checkbox"/> Del 1 al 10	<input type="checkbox"/> Del 1 al 10 <input type="checkbox"/> Del 12 al 20 <input type="checkbox"/> Del 22 al 30	<input type="checkbox"/> Del 1 al 10 <input type="checkbox"/> Del 12 al 20 <input type="checkbox"/> Del 22 al 30	<input type="checkbox"/> Del 1 al 10
N.º DE PLAZAS SOLICITADAS	HABITACIONES SOLICITADAS				
	<input type="checkbox"/> Dobles <input type="checkbox"/> Triples <input type="checkbox"/> Cuádruples				

ACOMPAÑANTES			
APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO

OBSERVACIONES

Doy expresamente mi consentimiento para la comprobación telemática del DNI ante el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, según el Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos. SÍ NO (en este caso se adjuntará copia compulsada)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud, se incorporarán al fichero "Actividades dirigidas a la ciudadanía", para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Secretaría General Técnica de la Consellería de Trabajo y Bienestar, edificio administrativo San Caetano, 15781 Santiago de Compostela, como responsable del fichero.

LEGISLACIÓN APLICABLE
Orden de 2 de marzo de 2012 por la que se regula el procedimiento de adjudicación de estancias en las residencias de tiempo libre adscritas a esta consellería para el año 2012.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O QUIEN LA REPRESENTA
LUGAR Y FECHA
_____ , _____ de _____ de _____

- Se hará una única solicitud por unidad familiar para los turnos solicitados.
- No se admitirán las solicitudes presentadas por fax.

Dirección de la residencia de tiempo libre de _____

