



**secretaria d'afiliació i de serveis a l'afiliació**

departament de temps lliure

NÚM EXPEDIENTE

Nº. EXPEDIENTE

SOL·LICITUD DE PLACES A LES RESIDÈNCIES DE TEMPS LLIURE PARA L'ANY:

SOLICITUD DE PLAZAS A LAS RESIDENCIAS DE TIEMPO LIBRE PARA EL AÑO:

DATA DE  
NAIXENÇA  
FECHA DE  
NACIMIENTO

NIF / NIE

TELÈFONS / TELÉFONOS

E-MAIL

COGNOMS I NOM

APELLIDOS Y NOMBRE

POBLACIÓ / POBLACIÓN

ADREÇA  
DIRECCIÓN

CARRER / CALLE

NÚM/Nº

PORTA/PTA.

CP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PROVINCIA  
PROVINCIA

PROFESSIÓ O ACTIVITAT  
PROFESIÓN O ACTIVIDAD

EMPRESA  
EMPRESA

TELÈFON  
TELÉFONO

**DADES DELS ACOMPANYANTS / DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES**

NÚM Nº.	PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON CONGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	NIF NIF	EDAT EDAD	DATA DE NAIXENÇA FECHA DE NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

NÚM. DE PERSONES INCLÓS EL SOL·LICITANT / Nº DE PERSONAS INCLUIDO EL SOLICITANTE

**RESIDÈNCIA, TIPUS D'HABITACIONS I TORN QUE ÉS DEMANE**

RESIDENCIA, TIPOS DE HABITACIONES Y TURNO QUE SE PIDE

RESIDÈNCIA

DE 2 PLACES

DE 3 PLACES

DE 4 PLACES

RESIDENCIA

DE 2 PLAZAS

DE 3 PLAZAS

DE 4 PLAZAS

PUIG

(Puig -Valencia)

**TORNOS TEMPORADA ALTA / TURNOS TEMPORADA ALTA**

1r 1-10 JULIOL <input type="checkbox"/>	2n 11-20 JULIOL <input type="checkbox"/>	3r 21-30 JULIOL <input type="checkbox"/>	4t 1-10 AGOST <input type="checkbox"/>	5é 11-20 AGOST <input type="checkbox"/>	6é 21-30 AGOST <input type="checkbox"/>	7é 1-10 SETEMB. <input type="checkbox"/>
1º 1-10 JULIO <input type="checkbox"/>	2º 11-20 JULIO <input type="checkbox"/>	3º 21-30 JULIO <input type="checkbox"/>	4º 1-10 AGOSTO <input type="checkbox"/>	5º 11-20 AGOSTO <input type="checkbox"/>	6º 21-30 AGOSTO <input type="checkbox"/>	7º 1-10 SEPTIEMB. <input type="checkbox"/>

AFIRME QUE SÓN CERTES TOTES LES DADES I EM COMPROMET A ABONAR L'IMPORT DE LES ESTADES DEMANADES TAN PROMPTME EM SIGA NOTIFICADA L'ADJUDICACIÓ D'AQUESTES I EN EL TERMINI QUE S'ASSENYLE.

AFIRMO QUE SON CIERTOS TODOS LOS DATOS Y ME COMPROMETO A ABONAR EL IMPORTE DE LAS ESTANCIAS SOLICITADAS TAN PRONTO ME SEA NOTIFICADA LA ADJUDICACIÓN DE ESTAS Y EN EL TERMINO QUE SE SEÑALA.

SIGNATURA DEL RESPONSABLE DE SERVEIS/TEMPS LLIURE

FIRMA DEL RESPONSABLE DE SERVICIOS/TIEMPO LIBRE

..... de ..... de .....

SIGNATURA  
FIRMA

SEGELL DE L'ORGANITZACIÓ  
SELLO DE LA ORGANIZACIÓN

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales s'incorporen en un fitxer titularitat de CS CCOO PV a fi de gestionar les sol·licituds de places de "Temps Lliure", les adjudicacions i la comunicació amb la persona titular de la petició. Manifieste el meu consentiment i autoritze la comunicació de les meues dades a l'administració corresponent i a la residència o hotel assignat, a fi que es puga gestionar la sol·licitud de temps lliure.

Se le informa que pot exercitar els drets d'accés, de rectificació, de cancelació i, si escau, d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada de la fotocòpia del seu DNI a Confederació Sindical de CCOO del PV, Plaça Nàpols i Sicília, 5-3a planta - 46003 - València. Cal que indique, sempre, la referència "PROTECCIÓ DE DADES". Si té cap dubte sobre això remeta un correu electrònic a [lodp@pv.ccoo.es](mailto:lodp@pv.ccoo.es) o telefone al número 963 882 126.

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de CS CCOO PV cuya finalidad es la de gestionar las solicitudes de plazas de "Tiempo Libre", las adjudicaciones y la comunicación con la persona titular de la petición. Manifiesto mi consentimiento y autorizo la comunicación de mis datos a la Administración correspondiente y a la Residencia u Hotel asignado, con la finalidad de que se pueda gestionar la solicitud de tiempo libre.

Se le informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a: Confederación Sindical de CCOO del PV, Plaça Nàpols i Sicília, 5-3ª planta - 46003 - València. Deberá indicar, siempre, la referencia "PROTECCIÓN DE DATOS". Si tiene alguna duda al respecto puede remitir un e-mail a [lodp@pv.ccoo.es](mailto:lodp@pv.ccoo.es) o llamar al teléfono 963882126.

## INSTRUCCIONS

- Amb aquest imprés només es pot sol·licitar **UN** torn
- **Només s'admet una única sol·licitud per temporada**
- Ompliu totes les dades amb lletra d'impremta
- S'ha d'omplir totes les dades. **Qualsevol omisió pot donar lloc a l'anul·lació de la sol·licitud**
- És imprescindible fer figurar un o més telèfons de contacte
- Quant a l'edat dels xiquets/tes a l'efecte de descompte o gratuïtat, s'ha d'indicar la que tenen al començament del torn sol·licitat.
- **És imprescindible adjuntar la fotocòpia del NIF de la persona sol·licitadora**, i omplir les dades, del NIF+lletra, de l'edat, i de la data de naixença de tots els acompanyants majors de 16 anys.
- Es posarà una **X** dins del quadre del tipus d'habitació que millor s'adapte a les seues necessitats, i una altra **X** dins del quadre del torn elegit.
- **La sol·licitud no és vàlida si no està signada i segellada per la persona responsable de Serveis o de Temps Lliure de la federació, unió intercomarcal, etc.**
- **LA SOL·LICITUD HA DE PRESENTAR-SE PER DUPLICAT**

## INSTRUCCIONES

- *Con este impreso sólo se podrá solicitar **UN** turno*
- ***Sólo será admitida una única solicitud por temporada***
- *Rellenar todos los datos con letra de imprenta*
- *Se deberá cumplimentar todos los datos. **Cualquier omisión podrá dar lugar a la anulación de la solicitud***
- *Es imprescindible hacer figurar uno o más teléfonos de contacto.*
- *La edad de los/as niños/as a efectos de descuento o gratuidad, deberá indicarse la tendrán al comienzo del turno solicitado.*
- *Es imprescindible adjuntar las fotocopias del NIF de la persona solicitante, y rellenar los datos del NIF+letra, de la edad, y fecha de nacimiento de todos los acompañantes mayores de 16 años.*
- *Se pondrá una **X** en el cuadro del Tipo de Habitación que mejor se adapte a sus necesidades, y otra **X** en el cuadro del turno elegido.*
- *La solicitud no será válida si no está firmada y sellada por el Responsable de Servicios o de Tiempo Libre de la Federación, Unión Intercomarcal, etc.*
- ***LA SOLICITUD DEBE PRESENTARSE POR DUPLICADO.***