

TEMPORADA 2018-2019

SOLICITUD DEL PROGRAMA DE VACACIONES PARA MAYORES
"CASTELLÓN SÉNIOR"
SOL·LICITUD DEL PROGRAMA DE VACANCES PER A MAJORS
"CASTELLÓN SÉNIOR"

PLAZAS A SOLICITAR / PLACES A SOL·LICITAR	REGISTRO DE ENTRADA / REGISTRE D'ENTRADA
Individual Matrimonio / <i>matrimoni</i> Pareja de hecho / <i>parella de fet</i> Hijo/a discapacitado / fill/a discapacitat	

RELLENAR TODOS LOS CAMPOS EN LETRAS MAYÚSCULAS

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	
NOMBRE / NOM	DNI / NIF	NUM. AFILIACIÓN SS / NUM. AFILIACIÓ SS	
SEXO / SEXE	FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT	EDAD / EDAT	
Hombre / <i>home</i> Mujer / <i>dona</i>			
MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO / MUNICIPI D'EMPADRONAMENT			
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES / ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS			CP
MUNICIPIO / MUNICIPI	PROVINCIA / PROVÍNCIA	TELÉFONO MOVIL / TELÈFON MÒBIL	TELÉFONO FIJO / TELÈFON FIX

B DATOS DEL CÓNYUGE / DADES DEL CÒNJUGE

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	
NOMBRE / NOM	DNI / NIF	NUM. AFILIACIÓN SS / NUM. AFILIACIÓ SS	

C CUMPLIMENTAR EN EL SUPUESTO DE QUE QUIERA PARTICIPAR UN HIJO/A A CARGO, DISCAPACITADO (ver condiciones para la admisión) OMPLIU EN EL CAS QUE VULGA PARTICIPAR UN FILL/A A CÀRREC, DISCAPACITAT (vegeu condicions per a l'admissió)

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	
NOMBRE / NOM	DNI / NIF	NUM. AFILIACIÓN SS / NUM. AFILIACIÓ SS	
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT		GRADO DE DISCAPACIDAD / GRAU DE DISCAPACITAT	

Continua en la página siguiente / *contínua a la pàgina següent*

(1/2) Ejemplar a presentar / Exemplar per presentar

D DECLARACIÓN / DECLARACIÓ *

Los abajo firmantes declaran que son ciertos cuantos datos anteceden y son conscientes de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación del expediente o la anulación de la ayuda concedida.

Que autorizan expresamente al Patronato Provincial de Turismo de Castellón para que pueda verificar los datos reflejados en la presente solicitud con los que obran en las Administraciones Públicas y en la Seguridad Social. Que cumplen con los siguientes requisitos:

1. Presentar la solicitud dentro del plazo establecido.
2. Ser mayor de 65 años, a 31 de diciembre de 2017.
3. Ser mayor de 55 años y pensionista, a 31 de diciembre de 2017.
4. Estar empadronado actualmente en alguno de los municipios de la provincia de Castellón con anterioridad al 31/12/2017.
5. Poder valerse por sí mismos; no padecer enfermedad infecto-contagiosa y no padecer trastornos mentales o alteraciones del comportamiento que puedan alterar la normal convivencia.
6. Los cónyuges de las personas solicitantes que reúnan los requisitos 4 y 5 anteriormente citados.
7. Hijo/a a cargo con discapacidad igual o superior al 45%, siempre que el viaje lo realice con sus padres y ocupe cama supletoria en la misma habitación.
8. No haber sido beneficiario del Programa "Vacaciones Sociales para personas mayores de la Comunitat Valenciana" en el periodo 2018-2019.
9. Abonar el importe correspondiente.

Que el solicitante y su acompañante no se hallan comprendidos en ninguno de los supuestos de prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvención.

Que se encuentra al corriente de las obligaciones fiscales y con la seguridad social, así como de reintegro de subvenciones

* Lo que declara responsablemente, en los términos del artículo 69 apartado 1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, para que surta efecto ante el Patronato Provincial de Turismo de la Diputación Provincial de Castellón.

Els sotassignats declaren que són certes totes les dades que antecedixen i són conscients que l'ocultació o falsedat en estes pot ser motiu de l'anul·lació de l'ajuda concedida.

Que autoritzen expressament al Patronat Provincial de Turisme de Castelló perquè pugua verificar les dades reflectides en la present sol·licitud amb les que es troben en les Administracions Públiques i en la Seguretat Social. Que compleixen amb els següents requisits:

1. Presentar la sol·licitud dins del termini establert.
2. Ser major de 65 anys, a 31 de desembre de 2017.
3. Ser major de 55 anys i pensionista, a 31 de desembre de 2017.
4. Estar actualment empadronat en algun dels municipis de la província de Castelló amb anterioritat al 31/12/2017
5. Poder valdre's per si mateixa; no patir malaltia infectocontagiosa i no patir trastorns o alteracions de comportament que puguin alterar la normal convivència.
6. Els cònjuges de les persones sol·licitants que hauran de reunir els requisits 4 i 5 anteriorment indicats.
7. Fill/a a càrrec amb discapacitat igual o superior al 45%, sempre que el viatge el realitze amb el seus pares i ocupe llit supletori en la mateixa habitació.
8. No haver sigut beneficiari del Programa "Vacaciones Sociales para personas mayores de la Comunitat Valenciana" en el període 2018-2019.
9. Abonar l'import corresponent.

Que el sol·licitant i el seu acompanyant no es troben compresos en cap dels supòsits de prohibicions per obtenir la condició de beneficiari / a de la subvenció.

Que es troba al corrent de les obligacions fiscals i amb la seguretat social, així com del reintegrament de les subvencions.

*El que declara responsablement, en els termes de l'article 69 apartat 1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, perquè faça efecte davant el Patronat Provincial de Turisme de la Diputació Provincial de Castelló.

_____ , _____ de _____ de _____

La persona solicitante / La persona sol·licitant

El/La cónyuge / El/La cònjuge

Firma: _____

Firma: _____

E PROTECCIÓN DE DATOS / PROTECCIÓ DE DADES

Los datos facilitados serán tratados con la finalidad de tramitar las solicitudes para otorgar las subvenciones gestionadas por el Patronato Provincial de Turismo de Castellón. El plazo de conservación de los datos estará determinado por la finalización de la gestión y otorgamiento de la subvención, así como por los plazos de conservación establecidos en la normativa vigente.

Los datos podrán ser cedidos o comunicados a otras administraciones públicas en cumplimiento de la normativa aplicable. Los datos podrán ser cedidos a empresas autorizadas para la ejecución y gestión de los programas de subvención.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la siguiente dirección: Patronato Provincial de Turismo de Castellón. Avda. Vall d'Uixó, 25. 12004 Castellón de la Plana.

Deberá especificar cuál de estos derechos solicite sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo

equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Los datos podrán ser utilizados para el envío de información por medios digitales o en papel, informando acerca de actividades programadas por el Patronato Provincial de Turismo de Castellón, quedando autorizada con su firma. No obstante, podrá oponerse a la recepción de estas comunicaciones, enviándonos un correo electrónico a turismodecastellon@dipcas.es.

Si hubiera facilitado datos de salud (grado de discapacidad y documentación acreditativa) relacionados con usted o con un tercero del que fuera representante legal, manifiesta otorgar su consentimiento para el tratamiento de los mismos con la finalidad de gestionar la solicitud de subvención.

Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales o, en su caso, de la persona a quien represento, firmo la presente.

Más información / Més informació:

PATRONATO PROVINCIAL DE TURISMO - Diputació de Castelló
Avda. La Vall d'Uixó, 25 / 12004 Castellón Tel.: 964 359 883
www.dipcas.es - turismodecastellon@dipcas.es