



SOLICITUD DE OCUPACIÓN: ALBERGUE "EL RAMBLIZO"

1. SOLICITANTE / REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DNI

FECHA NACIMIENTO DOMICILIO

LOCALIDAD PROVINCIA CP

TELÉFONO EMAIL

2. ENTIDAD (Si procede)

ENTIDAD CIF

DOMICILIO N° PISO PUERTA

LOCALIDAD PROVINCIA CP

TELÉFONO EMAIL

3. UTILIZACIÓN DEL ALBERGUE

FECHA Y HORA ENTRADA FECHA Y HORA SALIDA

FINALIDAD DEL USO

OBSERVACIONES

Nº DE CUENTA PARA DEVOLUCIÓN DE LA FIANZA

TITULAR DE LA CUENTA

Fecha

Firma

La persona firmante solicita la ocupación del Albergue para la actividad indicada. Además declara bajo su responsabilidad que conoce y acepta todas las normas reflejadas el Reglamento Municipal Regulador de Regimen interno y funcionamiento del Albergue Juvenil "El Ramblizo"



4. DATOS DE TODOS/AS LOS/AS PARTICIPANTES

1.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
2.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
3.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
4.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
5.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
6.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
7.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
8.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
9.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
10.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
11.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
12.- NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

- Solicitud cumplimentada y firmada con los datos requeridos. (Anexo I)
- Fotocopia del DNI del representante del grupo.
- Relación del nombre, apellidos y DNI del resto de ocupantes del grupo.
- Fotocopia CIF o del Certificado del Registro de Asociaciones de la Entidad.
- Programa de actividades a realizar durante la estancia. (Modelo Proyecto Albergue)
- Copia del ingreso de la fianza.
- Copia del ingreso de la ocupación.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información, se le informa que los datos personales que Ud. facilita en el presente formulario se incorporarán a ficheros debidamente inscritos en la Agencia Española de Protección de Datos, cuyo responsable es el Excmo. Ayuntamiento de Yecla con las siguientes finalidades: Gestión económico-administrativa y fiscal y Gestión de comunicación.

Así mismo, se informa que los datos a los que se refiere este punto podrán ser cedidos a la empresa adjudicataria para realización de la actividad a la que se inscribe y aquellas cesiones establecidas por Ley para llevar a cabo la gestión fiscal, económico-administrativa, contable y de comunicación entre Ud. y el Ayuntamiento de Yecla.

Ud. es el único responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos facilita y el Excmo. Ayuntamiento de Yecla adoptará las medidas de seguridad, técnicas, organizativas y legales necesarias para proteger sus datos personales.

Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la dirección del Excmo. Ayuntamiento de yecla en, Plaza Mayor s/n, 30510 Yecla, Murcia o en proteccion.datos@yecla.es