



PROGRAMA “XUNTOS POLO NADAL”

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | |
|------------|-------------------|---------------|--|
| Apelidos | | Nome | |
| DNI | Data de nacemento | | |
| Domicilio | | Código postal | |
| Localidade | Provincia | Teléfonos | |

DATOS DA PERSONA ACOMPAÑANTE (se fora o caso)

| | | | |
|---------------------------------|-------------------|---------------|--|
| Apelidos | | Nome | |
| DNI | Data de nacemento | | |
| Domicilio | | Código postal | |
| Localidade | Provincia | Teléfonos | |
| Relación coa persoa solicitante | | | |

DATOS DUN FAMILIAR OU PERSONA DE CONTACTO

| | | | |
|---------------------------------|-----------|---------------|--|
| Apelidos | | Nome | |
| Domicilio | | Código postal | |
| Localidade | Provincia | Teléfonos | |
| Relación coa persoa solicitante | | | |

PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA

| |
|--|
| Beneficiouse deste programa no 2014: 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: 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 fóra o caso)

| Tipo de ingresos | Contía mensual líquida | Total anual |
|------------------|------------------------|-------------|
| | | |
| | | |
| Total | | |

Declaro que son certos cuantos datos anteceden e sei que a falsidade u 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) informáselle de que los 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 citada Lei.

....., ... de de 2015

Sinatura:

Da persoa solicitante

Da persoa acompañante

Xefatura territorial de la Consellería de Política Social en