

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
NIF/NIE:	Teléfono fijo:	Móvil:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

En caso de presentación por la persona representante debe aportar documentación acreditativa de la representación. Si actúa en nombre de un obligado a relacionarse **Art. 14.2** de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, debe atenerse a lo dispuesto en el punto anterior.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
NIF /NIE:	Teléfono:	Correo electrónico:
Fax:	En calidad de:	

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE (cónyuge o pareja de hecho), EN SU CASO

Nombre:	Apellidos:	DNI/Pasaporte:

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para **PERSONAS FÍSICAS** (No obligadas a notificación electrónica)

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)	Portal:	Planta:	Número:	Puerta:	Código postal:
País:	Municipio:	Provincia:			

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

☐

Notificación presencial

☐

Notificación electrónica

E-mail (AVISO notificaciones)

SOLICITA

La adjudicación de plaza en el Programa de Turismo Social, con destino acon fecha estimada, en el marco de la convocatoria aprobada por Resolución de fecha

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A aportar	A requerir	Documentación relativa a la persona solicitante
☐	☐	Documentación acreditativa de la identidad de la persona solicitante en vigor (DNI, pasaporte...)
☐	☐	Libro de familia donde conste la inscripción matrimonial o certificado registral de pareja de hecho
☐	☐	Ficha de datos personales conforme al modelo oficial del IASS con una fotografía reciente (Anexo II) adjunta a la presente solicitud.
☐	☐	Copia de la última declaración de la renta (última anualidad) de todos los miembros de la unidad familiar y en su defecto, certificado de estar exento de realizarla. En este último caso, se adjuntará declaración jurada y comprobante de los ingresos, sea cual sea su naturaleza (1) DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE SU AUTORIZACIÓN EXPRESA A LA CONSULTA DE LOS DATOS
☐	☐	Certificado de pensiones/prestaciones (emitido por el órgano competente). No se admiten impresos de entidades bancarias.
☐	☐	Certificado de empadronamiento del titular y del acompañante, indicando la fecha de llegada al municipio. (2) DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE SU AUTORIZACIÓN EXPRESA A LA CONSULTA DE LOS DATOS
☐	☐	Certificado/Informe médico expedido por el médico de cabecera en el que se haga constar que el paciente, en el momento de su emisión, es apto para viajar y que no tiene problemas para la realización de las excursiones y visitas, enfermedad que padece, si la hubiera, así como, la medicación y posología. Se deberá grapar al certificado la copia de la tarjeta de la Seguridad Social.
☐	☐	Cuestionario de Salud conforme al modelo oficial del IASS (Anexo III del Convenio) adjunta a la solicitud.
☐	☐	Cualquier otro documento que el interesado considere de su interés para presentar en apoyo de su solicitud.

A aportar	A requerir	Documentación relativa a la persona acompañante (cónyuge o pareja de hecho) en su caso
☐	☐	Documentación acreditativa de la identidad del acompañante en vigor (DNI, pasaporte...)
☐	☐	Ficha de datos personales conforme al modelo oficial del IASS con una fotografía reciente (Anexo II) adjunta a la presente solicitud.
☐	☐	Certificado/Informe médico expedido por el médico de cabecera en el que se haga constar que el paciente, en el momento de su emisión, es apto para viajar y que no tiene problemas para la realización de las excursiones y visitas, enfermedad que padece, si la hubiera, así como, la medicación y posología. Se deberá grapar al certificado la copia de la tarjeta de la Seguridad Social.
☐	☐	Cuestionario de Salud conforme al modelo oficial del IASS (Anexo III del Convenio) adjunta a la solicitud
☐	☐	Cualquier otro documento que el interesado considere de su interés para presentar en apoyo de su solicitud.

SI ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS ARRIBA INDICADOS, YA HAN SIDO APORTADOS CON ANTERIORIDAD A OTRO/S EXPEDIENTE/S, DEBERÁ:

Quien suscribe manifiesta expresamente que los documentos relacionados en el cuadro anterior “Documentación a aportar” ya han sido presentados en el Ayuntamiento de Candelaria u otra administración pública y figuran asociados a los Expedientes / Registros de Entrada que para cada uno se indica, y solicita el traspaso de los mismos al presente procedimiento a los efectos de su tramitación y resolución:

Descripción del documento	Nº de Expediente / Nº Registro	Firma Solicitante/ Representante legal

DERECHO DE OPOSICIÓN (Marcar la casilla que proceda)

Con la presentación de esta solicitud la persona firmante autoriza o se opone, a que el Ayuntamiento de Candelaria, pueda solicitar o consultar los datos que se citan a continuación, a través de la **Plataforma de Intermediación de Datos de las Administraciones Públicas** u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

DERECHO DE OPOSICIÓN		ÓRGANO CEDENTE	EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR:
☐	AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta última Declaración de la Renta de todos los miembros de la unidad familiar y en su defecto, certificado de estar exento de realizarla.	AEAT	1 Copia de la última Declaración de la Renta de todos los miembros de la unidad familiar y en su defecto, certificado de estar exento de realizarla.
☐	SE OPONE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) Por los siguientes motivos:		

DERECHO DE OPOSICIÓN		ÓRGANO CEDENTE	EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR:
☐	AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de Datos en el Padrón Municipal de Habitantes	Padrón Municipal de Habitantes Ayuntamiento de Candelaria	2 Certificado de empadronamiento del titular y del acompañante, indicando la fecha de llegada al municipio.
☐	SE OPONE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) Por los siguientes motivos:		

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad:

- Que son ciertos los datos y documentos que figuran y se adjuntan a la presente solicitud, que me comprometo a informar de cualquier modificación de los mismos. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o se incorpore, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho adquirido, sin perjuicio del resto de responsabilidad conforme a la legislación del procedimiento administrativo común.
- Que me comprometo y acepto al abono de la cuantía que resulte de la aplicación del 33% de financiación del viaje correspondiente, en la forma y tiempo que el IASS determina

NOTA DE INTERÉS: Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud **"Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as"**

Firma de la persona solicitante

Fdo:

Firma de la persona representante

Fdo:

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

RECIBÍ

Nombre: Apellidos
NIF/NIE: Fecha:
Firma:

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

☐ He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/