

COMARCA EL CONDADO (Ver nota 1)

| A) DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|--|
| Apellidos: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | Teléfono: | | |
| Sexo. Mujer <input type="checkbox"/> | Hombre <input type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) | |
| Domicilio: | | | |
| Municipio: | | Código Postal: | |
| B) DATOS DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO (Ver nota 2) | | | |
| Apellidos: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | Teléfono: | | |
| Domicilio: | | | |
| Municipio: | | Código Postal: | |
| C) DATOS DEL FAMILIAR ACOMPAÑANTE CON DISCAPACIDAD (Ver nota 3) | | | |
| Apellidos: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): | | |
| Domicilio: | | Relación de parentesco: | |
| Municipio: | Código Postal: | Grado de discapacidad: | |
| D) DATOS DE LA PERSONA CON RELACIÓN DISTINTA AL MATRIMONIO O A LA DE PAREJA DE HECHO (Ver nota 4) | | | |
| Apellidos: | | Nombre: | |
| DNI/NIE | Teléfono: | Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) | |
| Domicilio | | | |
| Municipio | | Código Postal: | |

E) RUTAS SOLICITADAS: enumere del 1 al 3 sus preferencias para la ruta solicitada, siendo 1 su opción más deseada y 3 la menos deseada (Ver nota 5)

EL CONDADO

- Ruta 1: Renacimiento del Sur.
- Ruta 6: Norte del Parque Natural Sierras de Cazorla, Segura y Las Villas.
- Ruta 7: Sierra Mágina.

F) DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (Ver nota 6)

- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Fotocopia del DNI del cónyuge o pareja de hecho, en su caso.
- Fotocopia del DNI de la persona acompañante con relación distinta al matrimonio o a la pareja de hecho.
- Fotocopia del DNI/NIF del familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad con un grado de discapacidad igual o superior al 45% si solicita plaza junto con el solicitante.
- Certificado o volante de empadronamiento individual o colectivo del solicitante.
- Certificado o volante de empadronamiento individual o colectivo de los acompañantes.
- Fotocopia de la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad igual o superior al 45% del familiar acompañante.
- Libro de familia.
- Certificado de la inscripción en el registro de parejas de hecho.

G) A RELLENAR POR EL SOLICITANTE, ACOMPAÑANTE Y/O FAMILIAR CON DISCAPACIDAD

La/s persona/s abajo firmante/s SOLICITA/N la concesión de la/s plaza/s en los términos reflejados en la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2022

Firma del solicitante:

Firma del acompañante:

Firma del familiar con discapacidad :

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

Notas aclaratorias para rellenar la solicitud

- Nota 1:** Comarca El Condado: Arquillos, Castellar, Chiclana de Segura, Montizón, Navas de San Juan, Santisteban del Puerto, Sorihuela del Guadalimar y Vilches. Asegúrese de que elige la solicitud correspondiente a su comarca de empadronamiento.
- Nota 2:** El apartado B) debe cumplimentarse sólo en el caso de que el cónyuge o pareja de hecho acompañe al solicitante (Solicitud familiar). Se recuerda que no es necesario que el cónyuge o pareja de hecho cumpla el requisito de edad.
- Nota 3:** El apartado C) debe cumplimentarse sólo en el caso de que un familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad con discapacidad acompañe al solicitante (Solicitud familiar). Se recuerda que no es necesario que cumpla el requisito de edad.
- Nota 4:** El apartado D) se cumplimenta si el solicitante desea ir con un acompañante que no sea cónyuge ni pareja de hecho (Solicitud conjunta), compartiendo habitación durante el viaje. Este acompañante debe cumplir los requisitos de edad y estar empadronado en un municipio de menos de 20.000 habitantes de la misma comarca.
- Nota 5:** En el apartado E) no es necesario marcar las tres rutas, sino sólo aquellas que sean de su interés. En el caso de no marcar ningún orden de preferencia se entenderá que éste es en el que aparecen las rutas en la solicitud.
- Nota 6:** Marcar la documentación que se presenta.
- Nota 7:** IMPORTANTE: No olvide marcar las casillas para dar su consentimiento en la cláusula de protección de datos.

ILMO SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE JAÉN

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|--|---|
| RESPONSABLE | Diputación Provincial de Jaén. |
| FINALIDAD DEL TRATAMIENTO | Participación en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65. |
| LEGITIMACIÓN | El tratamiento de datos se basa en que el propio interesado da su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para la tramitación de su solicitud y en el cumplimiento de una misión realizada en interés público. |
| DESTINATARIOS DE CESIONES | Los datos serán utilizados únicamente para la selección de participantes del Programa de Turismo Jaén Sénior +65 y se prevé la cesión de los mismos de las personas solicitantes que sean seleccionadas a las agencias de viajes encargadas de la gestión de las reservas. No se prevén transferencias internacionales de datos. |
| DERECHOS | En cualquier momento el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de su tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos mediante la presentación de escrito en el Registro Electrónico General o través de la dirección dpd@dipujaen.es . |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos a continuación. |

SOLICITANTE (Ver nota 7)

- Sí** deseo que Diputación Provincial de Jaén utilice mis datos para la selección de participantes en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65 (**ES IMPRESCINDIBLE MARCAR ESTA OPCIÓN PARA PODER PARTICIPAR EN EL PROGRAMA**).
- No** deseo que Diputación Provincial de Jaén utilice mis datos para la selección de participantes en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65 (EN EL CASO DE MARCAR ESTA OPCIÓN NO PODRÁ PARTICIPAR EN EL PROGRAMA).

ACOMPAÑANTE (Ver nota 7)

- Sí** deseo que Diputación Provincial de Jaén utilice mis datos para la selección de participantes en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65 (**ES IMPRESCINDIBLE MARCAR ESTA OPCIÓN PARA PODER PARTICIPAR EN EL PROGRAMA**).
- No** deseo que Diputación Provincial de Jaén utilice mis datos para la selección de participantes en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65 (EN EL CASO DE MARCAR ESTA OPCIÓN NO PODRÁ PARTICIPAR EN EL PROGRAMA).

FAMILIAR CON DISCAPACIDAD (Ver nota 7)

- Sí** deseo que Diputación Provincial de Jaén utilice mis datos para la selección de participantes en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65 (**ES IMPRESCINDIBLE MARCAR ESTA OPCIÓN PARA PODER PARTICIPAR EN EL PROGRAMA**).
- No** deseo que Diputación Provincial de Jaén utilice mis datos para la selección de participantes en el Programa de Turismo Jaén Sénior +65 (EN EL CASO DE MARCAR ESTA OPCIÓN NO PODRÁ PARTICIPAR EN EL PROGRAMA).

La información adicional sobre la protección de sus datos de carácter personal se encuentra disponible en la dirección www.dipujaen.es/jaenseniior.