

Registro de entrada	SOLICITUD DE CENTRO DE DÍA DE 3ª EDAD
---------------------	--

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I.:
F. NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:	TELEFONO:
DOMICILIO:	LOCALIDAD: Aldaia	
DATOS DEL CÓNYUGE		
APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I.:
PLAZAS SOLICITADAS		
<input type="checkbox"/> Sólo para el solicitante <input type="checkbox"/> Cónyuge		

B DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA	
MODALIDAD SOLICITADA:	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE AYUDA MUNICIPAL:

C <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> GUARDADOR DE HECHO <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		
APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I.:
F. NACIMIENTO:	RELACION CON SOLICITANTE:	TELEFONO:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	

FECHA:
Firma: _____

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, y se utilizarán exclusivamente para finalidad descrita en la solicitud. Los titulares de los datos tienen en todo momento el derecho de acceso al fichero, pudiendo ejercitar los derechos de rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos en la legislación de protección de datos, conforme a lo que disponen los artículos 6 y 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALDAIA



ENTREGAR A SERVICIOS SOCIALES.