

S. Individual:   
S. Doble:   
*A rellenar por la Administración*

Nº Orden:   
*A rellenar por la Administración*

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		Nº Socio
Fecha Nacimiento	Estado Civil	DNI/NIE		
Domicilio	localidad	Código Postal	Provincia	
Correo electrónico	Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono Familiar:	

**2. DATOS DEL CONYUGE O PAREJA DE HECHO (Sólo en caso de solicitar plaza también para él/ella)**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Nº Socio	DNI/NIE	Teléfono

**3. DATOS DE LA DISCAPACIDAD**

**3.1 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIE del hijo con Discapacidad	Grado %:	

**4. SOLICITUD VINCULADA ( Para compartir habitación)**

<b>1ª PERSONA VINCULADA (habitación doble)</b>		
Apellidos y Nombre	DNI/NIE	Nº Socio
<b>2ª PERSONA VINCULADA (habitación triple)</b>		
Apellidos y Nombre	DNI/NIE	Nº Socio

En caso de que quiera vincular su solicitud con la de otra persona:

- Debe cumplimentar correctamente el Nombre y apellidos de la persona con la que quiera alojarse.
- Número de Socio de Carnet de Jubilado de la persona vinculada.

**5. DATOS DEL VIAJE**

<b>TURNO DE VIAJE (En el núcleo de residencia)</b>			
<input type="checkbox"/> LA CALA (1º Turno)	<input type="checkbox"/> MIJAS PUEBLO (1º Turno)	<input type="checkbox"/> LAS LAGUNAS (2º Turno)	<input type="checkbox"/> LAS LAGUNAS (3º Turno)
<b>TIPO DE HABITACIÓN (habitaciones compartidas)</b>			
DOBLE <input type="checkbox"/>	TRIPLE <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> (El suplemento irá a cargo de los usuarios que lo solicite y se deberá abonar a la Agencia de viajes)	
<i>Cuando se solicite habitación doble por pareja, matrimonio o vinculada y en caso de causar baja de uno de los solicitantes, será alojado en habitación doble compartida con la persona que le sea asignada por la empresa o en individual, a petición, abonando el suplemento estipulado por la Agencia de viajes.</i>			

## 6. DOCUMENTACION A PRESENTAR

Documentos del Solicitante, Cónyuge o pareja y/o Hijo con discapacidad acompañante	
<input type="checkbox"/>	Solicitud debidamente cumplimentada y firmada
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE del cónyuge, pareja de hecho y del/de la hijo/a, en su caso.
<input type="checkbox"/>	Copia del certificado de discapacidad del/ de la hijo/a, en su caso.

Se deberá presentar junto con la solicitud el carnet de jubilado municipal

## 7. DATOS INTOLERANCIA ALIMENTARIA

A Rellenar por el Solicitante, Cónyuge o pareja y/o Familiar con discapacidad acompañante	
Declaro bajo mi responsabilidad que PRESENTO O NO Intolerancia o Alergia alimentaria.	
Solicitante/Cónyuge o pareja/Familiar con discapacidad acompañante ( Táchese lo que proceda)	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI En caso afirmativo indicar Persona/intolerancia .....

## 8. DECLARACION RESPONSABLE

Solicitante	Cónyuge Pareja	Hijo/a con Discapacidad	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puedo valerme por mi mismo/a para las actividades de la vida diaria, excursiones y desplazamientos.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No presento alteraciones de comportamiento que afecten a la normal convivencia en el desarrollo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soy conocedor de las condiciones requeridas y eximo de toda responsabilidad al Ayuntamiento de Mijas de las consecuencias que sobre mi salud pudieran derivarse.

**Declaro**, bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud son ciertos, manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Departamento de Tercera Edad del Ayuntamiento de Mijas cualquier variación que de los mismos pueda producirse.

En Mijas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo. : \_\_\_\_\_

**He sido informado:** En cumplimiento con el RGPD y la Ley orgánica 3/2018, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, el tratamiento de gestión de las solicitudes de excursión de la tercera edad organizadas por el municipio; tiene su legitimación en una misión realizada en interés público (art. 6.1 e) del RGPD) en competencia de la Ley de Bases de Régimen Local. No se prevé la cesión de datos. No se prevén las transferencias internacionales ni la elaboración de perfiles. Los datos se conservarán durante el tiempo que es necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Usted puede ejercitar los derechos de Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y, en su caso, portabilidad ante la dirección electrónica del delegado de protección de datos: dpd.mijas@seguridadinformacion.com . Así como el derecho a presentar una reclamación ante la AEPD.

**ILMO. SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MIJAS (MALAGA)**