



## Solicitud Talleres de Verano Inclusivos

### Datos personales del solicitante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/CIF		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Provincia	Estado Civil		
Dirección a efectos de notificaciones		Nº	Piso	Esc	Pta
Código Postal	Población	Barrio			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Email:			

### Datos del representante (en caso de menores e incapacitados)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/CIF		
Dirección a efectos de notificaciones		Nº	Piso	Esc	Pta
Código Postal	Población	Título Representación			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Email:			

### Documentos que deben acompañar a la solicitud

- Fotocopia del D.N.I. en vigor de todos los miembros de la unidad familiar.
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del /a solicitante.
- Informe Clínico actualizado emitido por el Sistema Público de Salud, que acredite la situación de enfermedad o incapacidad del/a solicitante.
- Aportar tarjeta acreditativa del grado de discapacidad.
- En el caso de existir en la unidad familiar otros miembros con enfermedad o incapacidad, informe Clínico actualizado emitido por el Sistema Público de Salud o certificado de condición legal de minusvalía.

Libro de familia completo.

**LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD**, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Autorizamos al M.I. Ayuntamiento de Mazarrón para recabar datos a los organismos públicos que sean necesarios con el fin de acreditar su situación económica y social y la de los miembros de la unidad familiar. (Declaración jurada de ingresos económicos, declaración jurada de bienes muebles e inmuebles, autorización para recabar información sobre si ha sido víctima de violencia de género, información de asistencia de menores a centros educativos y comportamiento de los mismos, y autorización para acceder a datos del Padrón, Hacienda, Seguridad Social, Sanidad, Recaudación y Catastro). Todos los mayores de 16 años que convivan en la unidad familiar deberán firmar esta solicitud en el apartado especificado para ello.

En cumplimiento de la normativa vigente de Protección de Datos Personales y con el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea 2016/679, se le informa de la incorporación de sus datos personales a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Mazarrón. El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al domicilio responsable, en plaza del Ayuntamiento núm. 1. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos de escrito para el ejercicio de tales derechos.

Mazarrón a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

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

**Al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mazarrón**