



Ayuntamiento de Jerez

Inclusión social, Dependencia,
Mayores y Familia

Nº Expediente:	
OSIUS:	

SOLICITUD SOCIO/A CENTRO PARTICIPACIÓN ACTIVA PARA PERSONAS MAYORES

CENTRO: (marcar SÓLO UNO) **El Abuelo** **Zona Sur** **San Benito**

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI o equivalente:	Fecha Nacimiento: ___/___/___
DIRECCIÓN:		Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	Correo Electrónico	NÚMERO DE SOCIO@ (A rellenar por el Centro)	

SITUACIÓN: (Marcar con una X)

Tener 60 años	<input type="checkbox"/>
Cónyuge o pareja de hecho Socio/@	<input type="checkbox"/>
Usuari@ excepcional mayor de 55 años	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

FOTOCOPIA DEL DNI
ACREDITACIÓN DE PARENTESCO EN EL CASO DE CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO MENOR DE 60 AÑOS
OTRA DOCUMENTACIÓN:

SOLICITO el acceso a la condición de SOCIO/A del Centro de Participación Activa para Mayores indicado conociendo las condiciones que lo regulan y declarando, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

La persona abajo firmante queda informada y **AUTORIZA**, inequívoca y expresamente, a la Delegación de Inclusión Social del Excmo. Ayuntamiento de Jerez a introducir sus datos personales en el sistema informático municipal, utilizar esta información en el ejercicio de las funciones propias dentro del ámbito de sus competencias. Asimismo, la persona queda informada que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un escrito con la referencia "protección de datos" a la Delegación de Inclusión Social del Excmo. Ayuntamiento de Jerez. De conformidad con la La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Así mismo **AUTORIZO** la comunicación mediante SMS gratuitos de cualquier incidencia, aviso o información relacionada con la vigente solicitud.

En Jerez de la Frontera, a ___ de _____ de 202__

FIRMA SOLICITANTE.