

SOL·LICITUD DE PLAÇA EN LA RESIDÈNCIA DE TEMPS LLIURE DE PUIG
SOLICITUD DE PLAZA EN LA RESIDENCIA DE TIEMPO LIBRE DE PUIG

LLEGIU LES INSTRUCCIONS ABANS D'OMPLIR LA SOL·LICITUD/ LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD
OMPLIU TOTES LES DADES AMB LLETRA D'IMPRESA / RELLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA DE IMPRESA

SOL·LICITANT SOLICITANTE	A NÚMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE		REGISTRE / REGISTRO	
	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			
	DOMICILI / DOMICILIO			
	MUNICIPI / MUNICIPIO	EDAT / EDAD	DNI	
	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	TELÈFON/TELÉFONO	
	PROFESSIÓ O ACTIVITAT / PROFESIÓN O ACTIVIDAD	EMPRESA	PROVÍNCIA / PROVINCIA	

DADES DELS ACOMPANYANTS DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES	B	NÚM.	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	EDAT / EDAD
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
NOMBRE DE PERSONES INCLÒS EL SOL·LICITANT / NÚMERO DE PERSONAS INCLUIDO EL SOLICITANTE _____						

TEMPORADA I HABITACIONS TEMPORADA Y HABITACIONES	C	TEMPORADA SOL·LICITADA : / TEMPORADA SOLICITADA: <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA / BAJA			
	DATA D'ARRIBADA / FECHA DE LLEGADA	DATA D'EIXIDA / FECHA DE SALIDA	TOTAL DIES D'ESTADA / TOTAL DÍAS DE PERMANENCIA		
	TIPUS D'HABITACIONS QUE SE SOL·LICITEN / TIPOS DE HABITACIONES QUE SE SOLICITAN				
	DE 2 PLACES / DE 2 PLAZAS	DE 3 PLACES / DE 3 PLAZAS	DE 4 PLACES / DE 4 PLAZAS		

DECLARACIÓ DECLARACIÓN	D	LA PERSONA SOL·LICITANT AFIRMA QUE SÓN CERTES TOTES LES DADES I ES COMPROMET A ABONAR L'IMPORT DE LES ESTADES SOL·LICITADES TAN PROMPTME COM LI SIGA NOTIFICADA L'ADJUDICACIÓ D'ESTES I EN EL TERME QUE S'ASSENYALE.	DIA/DÍA	MES	ANY/AÑO
	LA PERSONA SOLICITANTE AFIRMA QUE SON CIERTOS TODOS LOS DATOS Y SE COMPROMETE A ABONAR EL IMPORTE DE LAS ESTANCIAS SOLICITADAS TAN PRONTO COMO LE SEA NOTIFICADA LA ADJUDICACIÓN DE ÉSTAS Y EN EL TÉRMINO QUE SE SEÑALE.		EL SOL·LICITANT / EL SOLICITANTE		
			FIRMAT:/FIRMADO:		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
 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 mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

1/3 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

304 - 2007 DIN-A4 CEHE - SOCI MNA 05.07

SOL·LICITUD DE PLAÇA EN LA RESIDÈNCIA DE TEMPS LLIURE DE PUIG
SOLICITUD DE PLAZA EN LA RESIDENCIA DE TIEMPO LIBRE DE PUIG

LLEGIU LES INSTRUCCIONS ABANS D'OMPLIR LA SOL·LICITUD/ LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD
OMPLIU TOTES LES DADES AMB LLETRA D'IMPREMTA / RELLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA DE IMPREMTA

SOL·LICITANT SOLICITANTE	A NÚMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE		REGISTRE / REGISTRO	
	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			
	DOMICILI / DOMICILIO			
	MUNICIPI / MUNICIPIO	EDAT / EDAD	DNI	
	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	TELÈFON/TELÉFONO	
PROFESSIÓ O ACTIVITAT / PROFESIÓN O ACTIVIDAD		EMPRESA	PROVÍNCIA / PROVINCIA	

DADES DELS ACOMPANYANTS DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES	B	NÚM.	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	EDAT / EDAD
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
NOMBRE DE PERSONES INCLÒS EL SOL·LICITANT / NÚMERO DE PERSONAS INCLUIDO EL SOLICITANTE _____						

TEMPORADA I HABITACIONS TEMPORADA Y HABITACIONES	C	TEMPORADA SOL·LICITADA : / TEMPORADA SOLICITADA: <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA / BAJA				
	DATA D'ARRIBADA / FECHA DE LLEGADA	DATA D'EIXIDA / FECHA DE SALIDA	TOTAL DIES D'ESTADA / TOTAL DÍAS DE PERMANENCIA			
	TIPUS D'HABITACIONS QUE SE SOL·LICITEN / TIPOS DE HABITACIONES QUE SE SOLICITAN					
	DE 2 PLACES / DE 2 PLAZAS	DE 3 PLACES / DE 3 PLAZAS	DE 4 PLACES / DE 4 PLAZAS			

DECLARACIÓ DECLARACIÓN	D	LA PERSONA SOL·LICITANT AFIRMA QUE SÓN CERTES TOTES LES DADES I ES COMPROMET A ABONAR L'IMPORT DE LES ESTADES SOL·LICITADES TAN PROMPTME COM LI SIGA NOTIFICADA L'ADJUDICACIÓ D'ESTES I EN EL TERME QUE S'ASSENYALE.	DIA/DÍA	MES	ANY/AÑO
	LA PERSONA SOLICITANTE AFIRMA QUE SON CIERTOS TODOS LOS DATOS Y SE COMPROMETE A ABONAR EL IMPORTE DE LAS ESTANCIAS SOLICITADAS TAN PRONTO COMO LE SEA NOTIFICADA LA ADJUDICACIÓN DE ÉSTAS Y EN EL TÉRMINO QUE SE SEÑALE.		EL SOL·LICITANT / EL SOLICITANTE		
			FIRMAT:/FIRMADO:		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
 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 mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

2/3 EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT / EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

304 - 2007 DIN-A4 CEHE - SOCI MNA 05.07

1.- NOMÉS POT DEMAR-SE UN TORN PER SOL·LICITUD.

ÚNICAMENTE PUEDE SOLICITARSE UN TURNO POR SOLICITUD.

2.- PER AL MATEIX TORN NOMÉS SERÀ VÁLIDA UNA SOL·LICITUD PER GRUP DE PERSONES.

PARA EL MISMO TURNO ÚNICAMENTE SERÁ VÁLIDA UNA SOLICITUD POR GRUPO DE PERSONAS.

3.- EL PERÍODE D'ADMISSIÓ DE SOL·LICITUDS S'OBRIRÀ EL DIA 2 DE GENER I ES TANCARÀ EN CADA TEMPORADA SEGONS LES NORMES DEL PROGRAMA DE RESIDÈNCIES DE TEMPS LLIURE.

EL PERÍODO DE ADMISIÓN DE SOLICITUDES SE ABRIRÁ EL DÍA 2 DE ENERO Y SE CERRARÁ EN CADA TEMPORADA DE ACUERDO CON LAS NORMAS DEL PROGRAMA DE RESIDENCIAS DE TIEMPO LIBRE.

4.- LES SOL·LICITUDS S'ADREÇARAN AL DIRECTOR DE LA RESIDÈNCIA.

LAS SOLICITUDES SE DEBEN DIRIGIR AL DIRECTOR DE LA RESIDENCIA.

5.- INDIQUEU EL NOMBRE D'HABITACIONS QUE ES NECESSITEN SEGONS EL NOMBRE DE PERSONES DEL GRUP O FAMÍLIA. LA DIRECCIÓ DE LA RESIDÈNCIA ATENDRÀ LA SOL·LICITUD SEMPRE QUE SIGA POSSIBLE, D'ACORD AMB LES NORMES D'ADJUDICACIÓ. EL FET DE SOL·LICITAR HABITACIONS CONJUNTES PER A PARES I FILLS NO DÓNA DRET, QUAN SE'LS ADJUDIQUEN LES PLACES D'ESTA FORMA, A MANTINDRE LA REDUCCIÓ DEL PREU PER ALS MENORS DE 12 ANYS.

INDICAR EL NÚMERO DE HABITACIONES QUE SE NECESITAN SEGÚN EL NÚMERO DE PERSONAS DEL GRUPO O FAMILIA. LA DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA ATENDERÁ LO SOLICITADO SIEMPRE QUE SEA POSIBLE, DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE ADJUDICACIÓN. EL HECHO DE SOLICITAR HABITACIONES CONJUNTAS PARA PADRES E HIJOS NO DA DERECHO, CUANDO SE LES ADJUDIQUEN LAS PLAZAS DE ESTA FORMA, A MANTENER LA REDUCCIÓN DEL PRECIO PARA LOS MENORES DE 12 AÑOS.

6.- CALDRÀ OMLIR TOTES LES DADES, QUALSEVOL OMISSIÓ CAUSARIA L'ANUL·LACIÓ DE LA SOL·LICITUD.

SE HABRÁN DE RELLENAR TODOS LOS DATOS, CUALQUIER OMISIÓN PODRÁ DAR LUGAR A LA ANULACIÓN DE LA SOLICITUD.

PER A LES SOL·LICITUDS DE TEMPORADA ALTA / PARA LAS SOLICITUDES DE TEMPORADA ALTA

7.- CAL ADJUNTAR LA FOTOCÒPIA DEL DNI DEL SOL·LICITANT (PART FRONTAL). LES DADES DELS ACOMPANYANTS MAJORS DE 16 ANYS S'HI INDICARAN AL LLOC DESTINAT. EN CAS QUE LA VOSTRA SOL·LICITUD FÓRA ADJUDICADA, EN ARRIBAR A LA RESIDÈNCIA ES COMPROVARÀ LA VERACITAT DE LES DADES.

SE DEBE ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE (PARTE FRONTAL). LOS DATOS DEL DNI DE LOS ACOMPAÑANTES MAYORES DE 16 AÑOS SE EXPRESARÁN EN EL LUGAR DESTINADO PARA ELLO. EN CASO DE QUE SU SOLICITUD FUESE ADJUDICADA, AL LLEGAR A LA RESIDENCIA SE COMPROBARÁ LA VERACIDAD DE LOS DATOS.

RESIDÈNCIA DE PUIG (ZONA DE PLATJA / ZONA DE PLAYA)

CAMÍ DEL MAR, S/N

46540 – PUIG (VALÈNCIA / VALENCIA)

TEL.: 961 461 150