



secretaria d'afiliació i serveis a l'afiliació
departament de temps lliure

SOL·LICITUD DE PLACES PER A LA RESIDÈNCIA DE TEMPS LLIURE
 SOLICITUD DE PLAZAS PARA LA RESIDENCIA DE TIEMPO LIBRE

NÚM EXPEDIENT
 N° EXPEDIENTE

DATA DE
 NAIXENÇA
 FECHA DE
 NACIMIENTO

EMAIL

DNI / NIE TELÈFONS

TELÉFONOS

COGNOMS I NOM
 APELLIDOS Y NOMBRE

ADREÇA
 DIRECCIÓN

CARRER/CALLE	NÚM/N°	PORTA/PTA	CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROVINCIA PROVINCIA	PROFESSIÓ O ACTIVITAT PROFESIÓN O ACTIVIDAD	EMPRESA EMPRESA	TELÈFON TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DELS ACOMPANYANTS
 DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES

NÚM. DE PERSONES INCLÓS EL SOL·LICITANT
 N° DE PERSONAS INCLUIDO EL SOLICITANTE

NÚM N°	PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON CONGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	DNI / NIE	EDAT EDAD	DATA DE NAIXENÇA FECHA DE NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

RESIDÈNCIA, TIPUS D'HABITACIONS I TORN QUE ÉS DEMANE
 RESIDENCIA, TIPOS DE HABITACIONES Y TURNO QUE SE PIDE

RESIDÈNCIA DE 2 PLACES DE 3 PLACES DE 4 PLACES
 RESIDENCIA DE 2 PLAZAS DE 3 PLAZAS DE 4 PLAZAS

PUIG (Puig - València)

TORNOS TEMPORADA ALTA/TURNOS TEMPORADA ALTA

1r 1-10 JULIOL <input type="checkbox"/>	2n 11-20 JULIOL <input type="checkbox"/>	3r 21-30 JULIOL <input type="checkbox"/>	4t 1-10 AGOST <input type="checkbox"/>	5é 11-20 AGOST <input type="checkbox"/>	6é 21-30 AGOST <input type="checkbox"/>	7é 1-10 SETEMB. <input type="checkbox"/>
1° 1-10 JULIO <input type="checkbox"/>	2° 11-20 JULIO <input type="checkbox"/>	3° 21-30 JULIO <input type="checkbox"/>	4° 1-10 AGOSTO <input type="checkbox"/>	5° 11-20 AGOSTO <input type="checkbox"/>	6° 21-30 AGOSTO <input type="checkbox"/>	7° 1-10 SEPTIEM. <input type="checkbox"/>

AFIRME QUE SÓN CERTES TOTES LES DADES I EM COMPROMET A ABONAR L'IMPORT DE LES ESTADES DEMANADES TAN PROMPTE EM SIGA NOTIFICADA L'ADJUDICACIÓ D'AQUESTES I EN EL TERMINI QUE S'ASSENYALE.

AFIRMO QUE SON CIERTOS TODOS LOS DATOS Y ME COMPROMETO A ABONAR EL IMPORTE DE LAS ESTANCIAS SOLICITADAS TAN PRONTO ME SEA NOTIFICADA LA ADJUDICACIÓN DE ESTAS Y EN EL TERMINO QUE SE SEÑALA.

SIGNATURA DEL RESPONSABLE DE SERVEIS/TEMPS LLIURE
 FIRMA DEL RESPONSABLE DE SERVICIOS/TIEMPO LIBRE

..... de de 201..

SIGNATURA
 FIRMA

SEGELL DE L'ORGANITZACIÓ
 SELLO DE LA ORGANIZACIÓN

De conformitat amb la Llei orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa que les dades personals s'incorporen en un fitxer titularitat de CS CCOO PV a fi de gestionar les sol·licituds de places de "Temps Lliure", les adjudicacions i la comunicació amb la persona titular de la petició. Manifeste el meu consentiment i autoritze la comunicació de les meues dades a l'administració corresponent i a la residència o hotel assignat, a fi que es puga gestionar la sol·licitud de temps lliure.

Se le informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a: Confederación Sindical de CCOO del PV, Plaça Nàpols i Sicília, 5-3ª planta · 46003 - València. Cal que indique, sempre, la referència "PROTECCIÓ DE DADES". Si té cap dubte sobre això remeta un correu electrònic a lpd@pv.ccoo.es, o telefone al número 963 882 126.

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de CS CCOO PV cuya finalidad es la de gestionar las solicitudes de plazas de "Tiempo Libre", las adjudicaciones y la comunicación con la persona titular de la petición. Manifiesto mi consentimiento y autorizo la comunicación de mis datos a la Administración correspondiente y a la Residencia u Hotel asignado, con la finalidad de que se pueda gestionar la solicitud de tiempo libre.

Se le informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a: Confederación Sindical de CCOO del PV, Plaça Nàpols i Sicília, 5-3ª planta · 46003 - València. Deberá indicar, siempre, la referencia "PROTECCIÓN DE DATOS". Si tiene alguna duda al respecto puede remitir un e-mail a lpd@pv.ccoo.es o llamar al teléfono 963882126.