

SOLICITUD TALLERES PROGRAMA DE DISCAPACIDAD



Asunto **PROGRAMA TALLERES DISCAPACIDAD.**

Modelo

IBS02

Área **IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL.**

INTERESADO	Nombre o razón social	DNI/CIF								
	Apellidos	Fecha de nacimiento: / /								
	Tipo vía	Domicilio			Nº	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.	Municipio			Provincia					
	Correo electrónico			Teléfono/s			/			
	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Situación de convivencia: <input type="checkbox"/> Solo/a <input type="checkbox"/> Con pareja <input type="checkbox"/> Con familia <input type="checkbox"/> Centro							
	Grado de discapacidad:		Tipo: <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Sensorial			Asociación (Si procede):				

REPRESENTANTE	Nombre o razón social	DNI/CIF							
	Apellidos								
	Correo electrónico	Teléfono/s			/				
	En caso de ser representante del titular deberá obligatoriamente aportar la autorización cumplimentada y firmada por el interesado.								

SOLICITUDES	ACTIVIDADES A SOLICITAR (Marcar con una X la que interese)									
	GIMNASIA <input type="checkbox"/> POLIDEPORTIVO <input type="checkbox"/> POLÍGONO <input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/> DANZA ESPAÑOLA									
	<input type="checkbox"/> PISCINA									
	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA									
	<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES DE VERANO									
	<input type="checkbox"/> TALLER FOMENTO AUTONOMÍA PERSONAL									
<input type="checkbox"/> OTRAS (escribir preferencias)										

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y
CONSENTIMIENTO

Original del DNI de la persona solicitante o, en su defecto, original del DNI del representante legal.

Certificado de empadronamiento.

Original de la resolución o tarjeta del grado de discapacidad.

- DOY MI CONSENTIMIENTO** para que se puedan publicar las imágenes en las cuales aparezca, individual o colectivamente, en la edición, reproducción y comunicación pública de las mismas, siempre que así lo determine la Concejalía de Igualdad y Bienestar Social en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y otros lugares, como puede ser la página, perfiles en redes sociales, filmaciones destinadas a la difusión de la actividad, cartería y tríptico informativos, entre otros.

INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA

* **PLAZAS.** El taller de gimnasia es el único en el que no hay límite de plazas y se configurarán los grupos proporcionalmente intentando adaptarlo a necesidades e intereses personales.

El resto tienen plazas limitadas y se realizará una selección en la que tendrán preferencia aquellas personas que no disponen en sus Centros u organizaciones de recursos similares.

Igualmente se procurará que la designación de espacios y horarios respondan a un consenso generalizado, entendiéndose que siempre habrá particularidades difíciles de atender.

* **COLECTIVO AL QUE VA DIRIGIDO ESTE PROGRAMA.** Las actividades de este programa van dirigidas a personas con un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

* **PLAZO DE SOLICITUD.** El plazo de recepción de solicitudes para las actividades que se desarrollarán en el año 2020 será **desde el 11 de noviembre hasta el 13 de diciembre de 2019.**

* **LUGAR DE PRESENTACIÓN.** **Oficina de Atención a la Ciudadanía,** Plaza de España nº 1. También puedes enviar su solicitud al siguiente correo electrónico: registro@andujar.es

Si tiene alguna duda puede dirigirse a:

CONCEJALÍA DE IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL c/. La Feria nº 5. De lunes a viernes. De 11:00 a 13:00 horas. Teléfonos **953 511 865 / 953 511 847.**

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notificación clásica por carta

Notificación digital telemática

POR DEFECTO, si no lo manifiesta de otra manera, usted será notificado de esta gestión a través de correo postal.

OPCIONALMENTE, si lo desea, puede ser notificado a través de nuestra sede electrónica, para ello necesitamos que acepte o reclame esta opción en la casilla de abajo.

Domicilio

Adicionalmente puede recibir un aviso por sms o email.

Municipio

Móvil

Provincia

C.P.

Email

- Quiero ser notificado por carta
 No quiero ser notificado por carta

- Acepto la notificación telemática
 No acepto la notificación telemática

DECLARO

Declaro que son ciertos los datos consignados en el presente formulario y autorizo al Ayuntamiento de Andújar para que mis datos y los de las personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cortejados y verificados.

En Andújar a de de

FIRMA

Firma del Interesado

Funcionario / Responsable del trámite o solicitud

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayto. de Andújar le informa de que sus datos personales van a ser incorporados para su tratamiento a los correspondientes ficheros municipales. La recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la comunicación y notificación de cualquier actuación administrativa, así como la formación y mantenimiento de ficheros acreditativos de las distintas relaciones jurídico-administrativas de las que pueda Vd. ser titular en este Ayuntamiento. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la citada Ley, dirigiendo escrito al Sr. Alcalde-Presidente de este Ayuntamiento, situado en Plaza de España, 1 - 23740 - Andújar (Jaén). Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica, con fecha 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Plaza de España, 1
23740 Andújar (Jaén)

953 50 82 00
info@andujar.es