



secretaria d'afiliació i de serveis a l'afiliació

departament de temps lliure

NÚM EXPEDIENTE

Nº. EXPEDIENTE

SOL·LICITUD DE PLACES A LES RESIDÈNCIES DE TEMPS LLIURE PARA L'ANY:

SOLICITUD DE PLAZAS A LAS RESIDENCIAS DE TIEMPO LIBRE PARA EL AÑO:

DATA DE
NAIXENÇA
FECHA DE
NACIMIENTO

NIF / NIE

TELÈFONS / TELÉFONOS

E-MAIL

COGNOMS I NOM

APELLIDOS Y NOMBRE

POBLACIÓ / POBLACIÓN

ADREÇA
DIRECCIÓN

CARRER / CALLE

NÚM/Nº

PORTA/PTA.

CP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PROVINCIA
PROVINCIA

PROFESSIÓ O ACTIVITAT
PROFESIÓN O ACTIVIDAD

EMPRESA
EMPRESA

TELÈFON
TELÉFONO

DADES DELS ACOMPANYANTS / DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES

NÚM Nº.	PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON CONGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	NIF NIF	EDAT EDAD	DATA DE NAIXENÇA FECHA DE NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

NÚM. DE PERSONES INCLÓS EL SOL·LICITANT / Nº DE PERSONAS INCLUIDO EL SOLICITANTE

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 -Valencia)

TORNS TEMPORADA ALTA / TURNOS TEMPORADA ALTA

1r 1-11 JULIOL <input type="checkbox"/>	2n 11-21 JULIOL <input type="checkbox"/>	3r 21-31 JULIOL <input type="checkbox"/>	4t 1-11 AGOST <input type="checkbox"/>	5é 11-21 AGOST <input type="checkbox"/>	6é 21-31 AGOST <input type="checkbox"/>	7é 1-11 SETEMB. <input type="checkbox"/>
1º 1-11 JULIO <input type="checkbox"/>	2º 11-21 JULIO <input type="checkbox"/>	3º 21-31 JULIO <input type="checkbox"/>	4º 1-11 AGOSTO <input type="checkbox"/>	5º 11-21 AGOSTO <input type="checkbox"/>	6º 21-31 AGOSTO <input type="checkbox"/>	7º 1-11 SEPTIEMB. <input type="checkbox"/>

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

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

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 li informa que pot exercitar els drets d'accés, de rectificació, de cancelació i, si escau, d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada de la fotocòpia del seu DNI a Confederació 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 lodp@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 lodp@pv.ccoo.es o llamar al teléfono 963882126.