



Ayuntamiento de Talavera de la Reina

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA**  
**CENTRO MUNICIPAL JAIME VERA**  
 Calle San Francisco, 12  
 45600 Talavera de la Reina  
 Correo electrónico: [ssociales@talavera.org](mailto:ssociales@talavera.org)  
 Telf: 925 827 541  
[www.talavera.es](http://www.talavera.es)

## SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN DE CAMPAMENTOS URBANOS

### 1 SOLICITANTE

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |  | DNI/CIF   | ACTÚA:  |  |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> COMO INTERESADO<br><input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF/<br>CIF <input type="text"/> SEGÚN<br>AUTORIZACIÓN ADJUNTA |  |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO  |  |   |   |  |
| <input type="text"/>  |  |   |   |  |
| LOCALIDAD   |  | C. POSTAL   | PROVINCIA   |  |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |  |
| TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)  |  | CORREO ELECTRÓNICO  |   |  |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/>  |   |  |
| A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)       |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS<br>(Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal)                    |  | <input type="checkbox"/> En sede electrónica<br><input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada <input type="text"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO<br><input type="text"/> |  |   |   |  |
| LOCALIDAD   |  | C. POSTAL   | PROVINCIA   |  |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |  |

### 2 NIÑO/A:

|                     |                      |                   |                      |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | <input type="text"/> | FECHA NACIMIENTO: | <input type="text"/> |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|

### 3 SOLICITO: (MARCAR LA QUE PROCEDA)

| MES DE JULIO                       |                                 |                         |  | MES DE AGOSTO                      |                                 |                         |  |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--|
| TURNOS                             | CENTRO ESCOLAR/QUINCENA         | SERVICIO COMPLEMENTARIO |  | TURNOS                             | CENTRO ESCOLAR/QUINCENA         | SERVICIO COMPLEMENTARIO |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº1 | C.P. FRAY HERNANDO 1ª QUINCENA  | -ADAPTADO-COMEDOR       |  | <input type="checkbox"/> TURNO Nº1 | C.P. FRAY HERNANDO 1ª QUINCENA  | -ADAPTADO-COMEDOR       |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº2 | C.P. FRAY HERNANDO 2ª QUINCENA  | -ADAPTADO-COMEDOR       |  | <input type="checkbox"/> TURNO Nº2 | C.P. FRAY HERNANDO 2ª QUINCENA  | -ADAPTADO-COMEDOR       |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº3 | C.P. PABLO IGLESIAS 1ª QUINCENA | -ADAPTADO-COMEDOR       |  | <input type="checkbox"/> TURNO Nº3 | C.P. PABLO IGLESIAS 1ª QUINCENA | -ADAPTADO-COMEDOR       |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº4 | C.P. PABLO IGLESIAS 2ª QUINCENA | -ADAPTADO-COMEDOR       |  |                                    |                                 |                         |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº5 | C.P. SAN ILDEFONSO 1ª QUINCENA  |                         |  |                                    |                                 |                         |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº6 | C.P. SAN ILDEFONSO 2ª QUINCENA  |                         |  |                                    |                                 |                         |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº7 | C.P. JOSÉ BARCENA 1ª QUINCENA   |                         |  |                                    |                                 |                         |  |
| <input type="checkbox"/> TURNO Nº8 | C.P. JOSÉ BARCENA 2ª QUINCENA   |                         |  |                                    |                                 |                         |  |

COMEDOR SI  NO

### 4 DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (Marque con una "x" lo que proceda)

|  |  |
|--|--|
| A) MENOR CON DISCAPACIDAD  | B) FAMILIA NUMEROSA:   |
| <input type="checkbox"/> Resolución del grado de discapacidad.<br><input type="checkbox"/> Informe técnico (según modelo). | <input type="checkbox"/> Tarjeta de familia numerosa/libro de familia. |

### 5 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante solicita que se le conceda lo expuesto, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y al pago de las tasas, si proceden.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

- Autoriza al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre.  
 No autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Talavera de la Reina, a  de  de

**EL SOLICITANTE**

(Firma)

### SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA

De acuerdo con los derechos que le confiere el Reglamento (UE) 2016/679 [RGPD], le comunicamos que los datos facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria en el presente documento pasarán a ser tratados por el Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina con las finalidades de atender su tramitación, solicitudes de información, realizar el pago de tributos, control documental de registro, gestión de consultas o sugerencias, inscripción a eventos y/o acciones o iniciativas que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los plazos de cancelación serán los correspondientes a la Administración Pública.

Así mismo, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina, Plaza del Pan nº 1, CP 45600 de Talavera, o bien a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: [dpd@talavera.org](mailto:dpd@talavera.org)