



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL
PROGRAMA DE VIAJES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
ORGANIZADOS POR LA CONSEJERÍA DEL CULTURA, PATRIMONIO CULTURAL Y DEL MAYOR PARA
MAYORES DE 60 AÑOS, PENSIONISTAS Y/O JUBILADOS CON UN MÍNIMO DE 55 AÑOS DE EDAD,
RESIDENTES EN MELILLA - 2025

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y nombre: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

DATOS DEL CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O QUE CONSTITUYA UNA UNIÓN ESTABLE

Apellidos y nombre: _____

D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

PERSONA DE CONTACTO

Apellidos y nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | DNI o NIE (en el caso de extranjero), para acreditar la identidad. |
| ☐ | Documento que acredite la relación parental, como el libro de familia, inscripción en el registro de pareja de hecho o en el caso de unión estable y de convivencia con análoga relación de afectividad a la conyugal: declaración responsable y certificado de empadronamiento conjunto. |
| ☐ | Informe Médico |
| ☐ | Certificado de empadronamiento |
| ☐ | Certificado de la última declaración de la renta, a excepción de que el contribuyente no hubiera presentado declaración y no estuviera obligado a presentarla se expedirá un certificado negativo de renta. |
| ☐ | Certificado inexistencia de deudas con la CAM, AEAT y TGSS |
| ☐ | Certificado de pensionista y/o jubilado, en caso de ser mayor de 55 años y menor de 60 años. |

En caso de participar matrimonio, cada uno de los cónyuges deberá aportar la citada documentación.

El solicitante y su cónyuge, en su caso, declaran que reúnen todas las condiciones establecidas para participar en el presente Programa y autorizan a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios que en ella obren y a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social (INSS, TGSS y demás) los datos que se precisen para la comprobación de los ingresos percibidos y cuantos otros resulten necesarios para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en las Bases Regulatorias, así como el cumplimiento de las obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social. La falsificación u omisión de datos será motivo de exclusión.

☐ NO AUTORIZO (reconozco la obligación de aportar la documentación justificativa junto a esta solicitud).

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que puede realizar el viaje de forma autónoma y sin necesidad de acompañante, que no padece trastornos mentales que pueden alterar la normal convivencia en los establecimientos y que no padece enfermedad infectocontagiosa.

Melilla, a _____ de _____ de _____
(firma del solicitante) (firma del cónyuge)

☐ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Patrimonio Cultural y Festejos es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Viajes para personas mayores". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en esta página.