



M.I Ayuntamiento de Requena
Servicios Sociales
C/ Villajoyosa, 6. 46340 Requena
960010602
servicios.sociales@requena.es
www.requena.es

Concejalía de Personas Mayores
Solicitud para participar en el
programa “ Día Internacional de las
Personas Mayores 2026”
VIAJE ALCALÁ DEL JÚCAR

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NIF	Nombre		Primer apellido	Segundo apellido
Fecha de Nacimiento	Municipio		Provincia	País
Dirección			SIP	Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		
B SOLICITUD				
Solicito participar en el Programa de Día Internacional de Personas Mayores 2026 del M.I. Ayuntamiento de Requena (Mes de NOVIEMBRE Viaje a ALCALÁ DEL JÚCAR)				
VIAJE A ALCALÁ DEL JÚCAR: Primer turno el 24 de NOVIEMBRE y segundo turno 26 NOVIEMBRE del 2026				
IMPORTANTE: Las primeras 100 solicitudes participarán en el primer turno, del día 24 de noviembre y el resto en el segundo turno, el 26 de noviembre, hasta completar las plazas ofertadas, todas por orden de presentación y registro. Dado que este M.I. Ayuntamiento de Requena va a realizar un viaje a Benidorm, tendrán preferencia aquellas personas que solo hayan solicitado su participación en esta modalidad de Viaje de Alcalá del Júcar, después las personas que estuvieran en la lista de espera en esta modalidad de Viaje de Alcalá y las personas que habiendo solicitado participar en el viaje a Benidorm se encuentren en la lista de espera del mismo y por último las personas beneficiarias de Benidorm si quedaran plazas ofertadas libres. Tiene reconocido grado de discapacidad? ☐ Si ☐ No. Grado de discapacidad:_____ En caso, de que la persona presente certificado de discapacidad, de un grado igual o superior a 65%, y requiera de acompañante, este será:_____, y la persona acompañante deberá realizar una solicitud independiente donde deberá hacer constar que comparte la habitación con la persona que requiere del acompañamiento.				
C DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR				
1.- Fotocopia del DNI, NIE, tarjeta de residencia o pasaporte de la persona solicitante, y de la acompañante, si procede.				
2.- Certificado de pensiones				
3.- Certificado de empadronamiento en caso de no autorizar la consulta telemática.				
4.- Certificado o resolución de discapacidad de la persona solicitante, si procede.				
5.- Declaración responsable de compromiso de pago una vez resuelta la lista definitiva encontrándose como beneficiaria de la misma.				



M.I Ayuntamiento de Requena
Servicios Sociales
C/ Villajoyosa, 6. 46340 Requena
960010602
servicios.sociales@requena.es
www.requena.es

Concejalía de Personas Mayores
Solicitud para participar en el
programa “ Día Internacional de las
Personas Mayores 2026”
VIAJE ALCALÁ DEL JÚCAR

x	6.-Declaración responsable que cumplo con los requisitos establecidos en el punto 4 de las Bases Reguladoras de este programa.
X	7.-Aceptación de la cesión del crédito correspondiente al importe de la subvención a favor de la Entidad adjudicataria de Programa del Día Internacional de las personas mayores
D	AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS
	SI autorizo al Equipo de Atención Primaria Básica a la consulta de datos relativos al PADRÓN.
	NO autorizo al Equipo de Atención Primaria Básica a la consulta de datos relativos al PADRÓN.
E	PROTECCIÓN DE DATOS
La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar a la persona interesada la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectada. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación. Manifiesta su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso (art. 6.1 a) del RGPD. Diario Oficial UE 4/5/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos remitiendo una comunicación por escrito al correo abajo indicado adjuntando fotocopia de su D.N.I o documento equivalente. Entidad: AYUNTAMIENTO DE REQUENA Dirección postal: Pza. Consistorial, 2 – 46340, Requena (Valencia) Delegado Protección de Datos: dpd@requena.es Teléfono: 96 230 14 00 https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf	
F	NOTA
Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración Local a realizar los cambios correspondientes si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.	

En Requena, a ____ de _____ de 2026

Firma de la persona solicitante