

**SOLICITUD DE PLAZA
CENTRO RESIDENCIA
"SAN ROQUE LA MUELA"**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PERSONA RESIDENTE)

Nombre/ Apellidos _____ N.I.F./C.I.F.* _____

Domicilio* _____ C.P. _____

Población* _____ Provincia* _____

Teléfono _____ Correo Electrónico : _____

Fecha de Nacimiento : ____/____/____.

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO Ó REPRESENTANTE LEGAL :

Nombre/ Apellidos _____ N.I.F./C.I.F.* _____

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES (completar si es diferente del domicilio del solicitante)

Domicilio* _____ C.P. _____

Población* _____ Provincia*: _____

Teléfono _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____.

PLAZA QUE SOLICITA

RESIDENCIA PERMANENTE

RESIDENCIA TEMPORAL (MÁXIMO 1 MES PRORROGABLE)

Días : _____

Fechas :

Desde: ____/____/____

Hasta: ____/____/____

CENTRO DE DÍA . Horas de Estancia: _____ horas.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:

Fotocopia del DNI/NIE del Solicitante

Centro Residencial Municipal San Roque de La Muela
Dirección: C/Mayor 47, 50196 (La Muela) – Teléfonos 976141474/610783021
Correo electrónico: residenciasanroque@lamuela.org

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA MUELA

Plaza Don Vicente Tena núm. 1 La Muela. 50196 Zaragoza. Tfno. 976 14 40 02 CIF P5018300C

**SOLICITUD DE PLAZA
CENTRO RESIDENCIA
“SAN ROQUE LA MUELA”**

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia DNI/NIE de la persona de contacto ó del representante legal.
- En caso de representante legal documento acreditativo del mismo.
- Declaración responsable sobre la capacidad económica de la persona solicitante y de su unidad fa
- Informe Médico
- Informe Social
- Otros :

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza Don Vicente Tena núm. 1, CP 50196, La Muela (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

En _____ a _____ de _____.

Fdo.:

Centro Residencial Municipal San Roque de La Muela
Dirección: C/Mayor 47, 50196 (La Muela) – Teléfonos 976141474/610783021
Correo electrónico: residenciasanroque@lamuela.org

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA MUELA

Plaza Don Vicente Tena núm. 1 La Muela. 50196 Zaragoza. Tfno. 976 14 40 02 CIF P5018300C