

LLEGIU LES INSTRUCCIONS ABANS D'OMPLIR LA SOL·LICITUD / LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD
 OMLIU TOTES LES DADES AMB LLETRA D'IMPRESSA / RELLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA DE IMPRESSA

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				MUMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE	
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	
				DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	
				CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
PROFESSIÓ O ACTIVITAT / PROFESIÓN O ACTIVIDAD			EMPRESA		PROVÍNCIA / PROVINCIA

B DADES DELS ACOMPANYANTS / DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES				
NÚM.	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Nombre de persones inclòs el sol·licitant / Número de personas incluido el solicitante:				<input type="text"/>

C TEMPORADA I HABITACIONS / TEMPORADA Y HABITACIONES		
TEMPORADA SOL·LICITADA / TEMPORADA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Baixa / Baja
DATA D'ARRIBADA / FECHA DE LLEGADA	DATA D'EIXIDA / FECHA DE SALIDA	TOTAL DE DIES D'ESTADA / TOTAL DE DÍAS DE ESTANCIA
TIPUS D'HABITACIONS QUE SE SOL·LICITEN / TIPO DE HABITACIONES QUE SE SOLICITAN		
<input type="checkbox"/> De 2 places / De 2 plazas <input type="checkbox"/> De 3 places / De 3 plazas <input type="checkbox"/> De 4 places / De 4 plazas		

D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE			
<p>La persona sol·licitant afirma que són certes totes les dades i es compromet a abonar l'import de les estades sol·licitades tan prompte com li siga notificada l'adjudicació d'estes i en el terme que s'assenyale.</p> <p>La persona solicitante afirma que son ciertos todos los datos y se compromete a abonar el importe de las estancias solicitadas tan pronto como le sea notificada la adjudicación de éstas y en el término que se señale.</p>			
<p>_____ , _____ d _____ del _____</p> <p style="text-align: center;">El sol·licitant / El solicitante</p>			
<p>Firma: _____</p>			
<p>Los datos de carácter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</p> <p>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</p>			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</td> </tr> </table>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA			
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE			

CHAP - IAC
DIN - A4

LLEGIU LES INSTRUCCIONS ABANS D'OMPLIR LA SOL·LICITUD / LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD
 OMLIU TOTES LES DADES AMB LLETRA D'IMPRESSA / RELLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA DE IMPRESSA

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				MUMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE	
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	
				DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	
				CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
PROFESSIÓ O ACTIVITAT / PROFESIÓN O ACTIVIDAD			EMPRESA		PROVÍNCIA / PROVINCIA

B DADES DELS ACOMPANYANTS / DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES				
NÚM.	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Nombre de persones inclòs el sol·licitant / Número de personas incluido el solicitante:				<input type="text"/>

C TEMPORADA I HABITACIONS / TEMPORADA Y HABITACIONES		
TEMPORADA SOL·LICITADA / TEMPORADA SOLICITADA		
<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Baixa / Baja
DATA D'ARRIBADA / FECHA DE LLEGADA	DATA D'EIXIDA / FECHA DE SALIDA	TOTAL DE DIES D'ESTADA / TOTAL DE DÍAS DE ESTANCIA
TIPUS D'HABITACIONS QUE SE SOL·LICITEN / TIPO DE HABITACIONES QUE SE SOLICITAN		
<input type="checkbox"/> De 2 places / De 2 plazas <input type="checkbox"/> De 3 places / De 3 plazas <input type="checkbox"/> De 4 places / De 4 plazas		

D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE			
<p>La persona sol·licitant afirma que són certes totes les dades i es compromet a abonar l'import de les estades sol·licitades tan prompte com li siga notificada l'adjudicació d'estes i en el terme que s'assenyale.</p> <p>La persona solicitante afirma que son ciertos todos los datos y se compromete a abonar el importe de las estancias solicitadas tan pronto como le sea notificada la adjudicación de éstas y en el término que se señale.</p>			
<p>_____ , _____ d _____ del _____</p> <p style="text-align: center;">El sol·licitant / El solicitante</p>			
<p>Firma: _____</p>			
<p>Los datos de carácter personal que conté l'imprés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</p> <p>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</p>			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</td> </tr> </table>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA			
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE			

CHAP - IAC
DIN - A4

E INSTRUCCIONS I ACLARIMENTS PER A OMLIR LA SOL·LICITUD
INSTRUCCIONES Y ACLARACIONES PARA RELLENAR LA SOLICITUD

- 1.- NOMÉS POT DEMAR-SE UN TORN PER SOL·LICITUD
ÚNICAMENTE PUEDE SOLICITARSE UN TURNO POR SOLICITUD.
- 2.- PER AL MATEIX TORN NOMÉS SERÀ VÀLIDA UNA SOL·LICITUD PER GRUP DE PERSONES.
PARA EL MISMO TURNO ÚNICAMENTE SERÁ VÁLIDA UNA SOLICITUD POR GRUPO DE PERSONAS.
- 3.- EL PERÍODE D'ADMISSIÓ DE SOL·LICITUDS S'OBRIRÀ EL DIA 2 DE GENER I ES TANCARÀ EN CADA TEMPORADA SEGONS LES NORMES DEL PROGRAMA DE RESIDÈNCIES DE TEMPS LLIURE.
EL PERÍODO DE ADMISIÓN DE SOLICITUDES SE ABRIRÁ EL DÍA 2 DE ENERO Y SE CERRARÁ EN CADA TEMPORADA DE ACUERDO CON LAS NORMAS DEL PROGRAMA DE RESIDENCIAS DE TIEMPO LIBRE.
- 4.- LES SOL·LICITUDS S'ADREÇARAN AL DIRECTOR DE LA RESIDÈNCIA.
LAS SOLICITUDES SE DEBEN DIRIGIR AL DIRECTOR DE LA RESIDENCIA.
- 5.- INDIQUEU EL NOMBRE D'HABITACIONS QUE ES NECESSITEN SEGONS EL NOMBRE DE PERSONES DEL GRUP O FAMÍLIA. LA DIRECCIÓ DE LA RESIDÈNCIA ATENDRÀ LA SOL·LICITUD SEMPRE QUE SIGA POSSIBLE, D'ACORD AMB LES NORMES D'ADJUDICACIÓ. EL FET DE SOL·LICITAR HABITACIONS CONJUNTES PER A PARES I FILLS NO DÓNA DRET, QUAN SE'LS ADJUDIQUEN LES PLACES D'ESTA FORMA, A MANTINDRE LA REDUCCIÓ DEL PREU PER ALS MENORS DE 12 ANYS.
INDICAR EL NÚMERO DE HABITACIONES QUE SE NECESITAN SEGÚN EL NÚMERO DE PERSONAS DEL GRUPO O FAMILIA. LA DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA ATENDERÁ LO SOLICITADO SIEMPRE QUE SEA POSIBLE, DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE ADJUDICACIÓN. EL HECHO DE SOLICITAR HABITACIONES CONJUNTAS PARA PADRES E HIJOS NO DA DERECHO, CUANDO SE LES ADJUDIQUEN LAS PLAZAS DE ESTA FORMA, A MANTENER LA REDUCCIÓN DEL PRECIO PARA LOS MENORES DE 12 AÑOS.
- 6.- CALDRÀ OMLIR TOTES LES DADES, QUALSEVOL OMISSIÓ CAUSARIA L'ANUL·LACIÓ DE LA SOL·LICITUD.
SE HABRÁN DE RELLENAR TODOS LOS DATOS, CUALQUIER OMISIÓN PODRÁ DAR LUGAR A LA ANULACIÓN DE LA SOLICITUD.

PER A LES SOL·LICITUDS DE TEMPORADA ALTA:
PARA LAS SOLICITUDES DE TEMPORADA ALTA:

- 7.- CAL ADJUNTAR LA FOTOCÒPIA DEL DNI DEL SOL·LICITANT (PART FRONTAL). LES DADES DELS ACOMPANYANTS MAJORS DE 16 ANYS S'HI INDICARAN AL LLOC DESTINAT. EN CAS QUE LA VOSTRA SOL·LICITUD FÓRA ADJUDICADA, EN ARRIBAR A LA RESIDÈNCIA ES COMPROVARÀ LA VERACITAT DE LES DADES.
SE DEBE ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE (PARTE FRONTAL). LOS DATOS DEL DNI DE LOS ACOMPAÑANTES MAYORES DE 16 AÑOS SE EXPRESARÁN EN EL LUGAR DESTINADO PARA ELLO. EN CASO DE QUE SU SOLICITUD FUESE ADJUDICADA, AL LLEGAR A LA RESIDENCIA SE COMPROBARÁ LA VERACIDAD DE LOS DATOS.

RESIDÈNCIA D'EL PUIG (ZONA DE PLATJA) / RESIDÈNCIA DE EL PUIG (ZONA DE PLAYA)
CAMÍ DEL MAR, S/N
46540 – PUIG (VALÈNCIA / VALENCIA)
TEL.: 961 461 150