

## SOLICITUDE DE INGRESO NO CENTRO DE ATENCIÓN ÁS PERSOAS MAIORES CON AUTONOMÍA DE PONTEAREAS

DATOS PERSOAIS					
<b>SOLICITANTE 1</b>	PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO	NOME	SEXO
	ESTADO CIVIL	DNI	Nº DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL	DATA DE NACIMENTO	ANO
	LUGAR DE NACIMENTO		PROVINCIA	ENDEREZO	PROVINCIA
	TELEFONO	LOCALIDADE DO ENDEREZO		MUNICIPIO	CODIGO POSTAL
	DOMICILIO ALTERNATIVO	ENDEREZO	CODIGO POSTAL	LOCALIDADE	
<b>ACOMPANÑANTE</b>	PRIMER APELIDO		SEGUNDO APELIDO	NOME	DATA DE NACIMENTO
	DNI	Nº DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL	LUGAR DE NACIMENTO (LOCALIDADE E PROVINCIA)		RELACIÓN DE PARENTESCO

DATOS ECONOMICOS						
		PROVINCIA	CLASE DE PENSIÓN	PROCEDENCIA	CONTÍA MENSUAL	Nº PAGAS EXTRAS AO ANO
<b>PENSIÓN</b>	SOLIC. 1					
	ACOMPANÑANTE					
<b>OUTROS INGRESOS</b>	ORIXE OU PROCEDENCIA				CONTÍA	

DECLARACIÓN	
<p>Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados na presente solicitude e nos documentos que se xunta, que non existe omisión de datos e que autorizo ao Concello de Ponteareas para que realice as consultas necesarias de ficheiros públicos para os efectos de comprobar a veracidade dos datos declarados.</p>	
<p>Sinatura ou pegada legal dilixenciada do/s solicitantes/s e/ou do representante legal</p>	
<p>....., de.....de.....</p>	
<p>De acordo co previsto no artigo 5 da Ley organiza 15/1999, &lt;&lt;Ley de Protección de Datos de Carácter Persoal&gt;&gt;, e vostede informado de que os datos incluídos nesta solicitude serán rexistrados en ficheiros automatizados responsabilidade do Concello de Ponteareas para a xestión de usuarios de acceso aos ficheiros con datos de carácter persoal, non esta prevista ningunha cesión dos ditos datos. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación de datos e oposición poderanse realizar nos termos previstos pola lei.</p>	

AUTORIZACIÓN DO CÓNIXUXE

Eu Don/Dona

con DNI nº

expreso a miña conformidade

cos gastos que ocasiona a estancia do meu cónxuxe na Residencia.

E para que así conste para os seus efectos asino a presente declaración no lugar e data consignados ante o funcionario que suscribe

En

, de

de

DIANTE DE MIN O FUNCIONARIO

SINATURA DO CÓNIXUXE