



Junta de Castilla y León

Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades
Dirección General del Instituto de la Juventud

ANEXO II

SOLICITUD DE ACTIVIDAD



ACTIVIDADES SOLICITADAS (Marcar con una "X" las actividades solicitadas)

- | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RA001 | <input type="checkbox"/> RA002 | <input type="checkbox"/> RA003 | <input type="checkbox"/> RA004 | <input type="checkbox"/> RA005 | <input type="checkbox"/> RA006 | <input type="checkbox"/> RA007 | <input type="checkbox"/> RA008 | <input type="checkbox"/> RA009 | <input type="checkbox"/> RA010 |
| <input type="checkbox"/> RA011 | <input type="checkbox"/> RA012 | <input type="checkbox"/> RA013 | <input type="checkbox"/> RA014 | <input type="checkbox"/> RA015 | <input type="checkbox"/> RA016 | <input type="checkbox"/> RA017 | <input type="checkbox"/> RA018 | <input type="checkbox"/> RA019 | <input type="checkbox"/> RA020 |
| <input type="checkbox"/> RA021 | <input type="checkbox"/> RA022 | <input type="checkbox"/> RA023 | <input type="checkbox"/> RA024 | <input type="checkbox"/> RA025 | <input type="checkbox"/> RA026 | <input type="checkbox"/> RA027 | <input type="checkbox"/> RA028 | <input type="checkbox"/> RA029 | <input type="checkbox"/> RA030 |
| <input type="checkbox"/> RA031 | <input type="checkbox"/> RA032 | <input type="checkbox"/> RA033 | <input type="checkbox"/> RA034 | <input type="checkbox"/> RA035 | <input type="checkbox"/> RA036 | <input type="checkbox"/> RA037 | <input type="checkbox"/> RA038 | <input type="checkbox"/> RA039 | <input type="checkbox"/> RA040 |
| <input type="checkbox"/> RA041 | <input type="checkbox"/> RA042 | <input type="checkbox"/> RA043 | <input type="checkbox"/> RA044 | <input type="checkbox"/> RA045 | <input type="checkbox"/> RA046 | <input type="checkbox"/> RA047 | <input type="checkbox"/> RA048 | <input type="checkbox"/> RA049 | <input type="checkbox"/> RA050 |
| <input type="checkbox"/> RA051 | <input type="checkbox"/> RA052 | <input type="checkbox"/> RA053 | <input type="checkbox"/> RA054 | <input type="checkbox"/> RA055 | <input type="checkbox"/> RA056 | <input type="checkbox"/> RA057 | <input type="checkbox"/> RA058 | <input type="checkbox"/> RA059 | <input type="checkbox"/> RA060 |
| <input type="checkbox"/> RA061 | <input type="checkbox"/> RA062 | <input type="checkbox"/> RA063 | <input type="checkbox"/> RA064 | <input type="checkbox"/> RA065 | | | | | |

SOLICITANTE 1	DATOS PERSONALES (Conforme conste en DNI, excepto domicilio)			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
	Domicilio a efectos de notificaciones		Código Postal	Localidad
	Provincia	Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad
				Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
	Correo electrónico	Teléfonos de localización /		Autorizo a recibir información <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO al teléfono.....

SOLICITANTE 2	DATOS PERSONALES (Conforme conste en DNI, excepto domicilio)			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
	Domicilio a efectos de notificaciones		Código Postal	Localidad
	Provincia	Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad
				Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
	Correo electrónico	Teléfonos de localización /		Autorizo a recibir información <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO al teléfono.....

SOLICITANTE 3	DATOS PERSONALES (Conforme conste en DNI, excepto domicilio)			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
	Domicilio a efecto de notificaciones		Código Postal	Localidad
	Provincia	Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad
				Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
	Correo electrónico	Teléfonos de localización /		Autorizo a recibir información <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO al teléfono.....

SOLICITANTE 4	DATOS PERSONALES (Conforme conste en DNI, excepto domicilio)			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E
	Domicilio a efecto de notificaciones		Código Postal	Localidad
	Provincia	Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad
				Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
	Correo electrónico	Teléfonos de localización /		Autorizo a recibir información <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO al teléfono.....

El/Los responsables firmantes declara/an responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que, en su caso, la acompañan, son ciertos.

AUTORIZA/AN la remisión de información de las distintas acciones y programas realizados desde el a Dirección General del Instituto de la Juventud de Castilla y León a través de la dirección de correo electrónico facilitado en la presente solicitud, así como para que los datos e informaciones aportados puedan ser utilizados en otros procedimientos administrativos en lo que fueran requeridos o cedidos a entidades colaboradoras en la gestión de programas, todo ello de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado de datos de carácter personal, denominado "Plan de Movilidad Juvenil Activa Joven", constituido con la finalidad de la gestión y seguimiento de expedientes, emisión de documentos, informes y elaboración de estadísticas. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Instituto de la Juventud de Castilla y León, C/Miases, 26, 47009 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

En.....a.....de.....de 2016

FIRMA DE LOS RESPONSABLES (PADRE, MADRE, REPRESENTANTE LEGAL, ETC.).

(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____