



AYUNTAMIENTO DE NAVALCARNERO

INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL

1 DATOS PERSONALES		
		Fecha:
APELLIDOS Y NOMBRE:	Nº EXPTE: (A rellenar por Servicios Sociales)	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	
DNI/NIE:	SEXO	Hombre
		Mujer
DOMICILIO:		
TELÉFONO:	ESTADO CIVIL:	
TELEFONO DE OTROS FAMILIARES:		

2 DATOS DE CONVIVENCIA Y ATENCIÓN OTRAS PERSONAS				
VIVE SOLO	SI			
	NO	APELLIDOS Y NOMBRE:	EDAD:	
		FECHA DE NACIMIENTO:		
		DNI/NIE:	SEXO	Hombre
				Mujer
		ESTADO CIVIL:	TELÉFONO:	
PARENTESCO:				



3 DATOS DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA

NECESIDADES PRINCIPALES:

ACTIVIDAD / ACOMPAÑAMIENTO SOLICITADO:

DIAS / HORAS SEMANA:

HORARIO APROXIMADO SOLICITADO:

***El servicio solicitado tanto como los días y horas se valorarán y adecuarán en función de la disponibilidad del servicio y acorde a la demanda del usuario, y será comunicado para su aceptación.**

OBSERVACIONES:

Fdo. En Navalcarnero ade.....2021

AUTORIZO expresamente a que mis datos sean incorporados a las bases de datos empleadas para el desarrollo del programa de acompañamiento social, del cual soy beneficiario/a, cuya titularidad es del Ayuntamiento de Navalcarnero, ante el cual podré ejercer mis derechos recogidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, sito en la Plaza de Francisco Sandoval, nº1, o a través de correo electrónico bienestarsocial@ayto-navalcarnero.com