INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

(En cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos)

-							
Responsable del tratamiento	GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES DE CASTILLA Y LEÓN Dirección: C/ Francisco Suárez nº 2 47006 Valladolid. Teléfono: 983 41 49 00. Email: GSSmayores@jcyl.es						
Finalidades	Desarrollo y evaluación del programa Termalismo para personas mayores						
Legitimación y	La base jurídica del tratamiento es el consentimiento.						
conservación	En caso de no facilitar los datos necesarios no se podrá participar en el programa.						
Derechos de los interesados	Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, portabilidad y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiéndose por escrito a la Gerencia de Servicios Sociales C/ Francisco Suárez nº 2 47006 Valladolid, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003 de 20 de febrero.						
	Tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es).						
Información adicional	Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: Correo electrónico: normativa-fio@jcyl.es Calle: Padre Francisco Suárez nº 2 47006 Valladolid Teléfono: 983 41 39 68 Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página Web http://www.aept.es						







Termalismo 2019

para personas mayores de Castilla y León

PLAZOS DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES Desde el día 15 de noviembre al 31 de diciembre de 2018

BALNEARIOS Y NÚMERO DE PLAZAS OFERTADAS

Balnearios	N° de plazas	Precios
ALMEIDA LA DAMA VERDE	438	343
CORCONTE	600	348
LEDESMA	400	394
PALACIO DE LAS SALINAS	700	394
RETORTILLO	680	382



MESES CON TURNOS

Marcar con una x la preferencia Se deberá solicitar un mínimo de dos balnearios, indicando el mes de preferencia

Balnearios	n° Orden de preferencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Precio
Almeida La Dama Verde									438	,				343
Corconte														348
Ledesma											41	A)		394
Palacio de las Salinas						LG.						Ŋ,		394
Retortillo														382

^{*} Incluido el 10% en concepto de IVA en el momento de expedir la factura.

Necesito autol	oús para	transporte.	Este	servicio	sólo	será	posible	si s	е
completa un a	utobús p	or balneari	0.						

SALIDAS Y LLEGADAS: Los puntos de recogida y llegada están indicados en las correspondientes rutas de cada balneario siempre que haya como mínimo 8 personas. Asimismo podrán organizarse otras paradas en ruta cuando lo soliciten, como mínimo 8 personas, en los lugares citados anteriormente, siempre que la parada se encuentre dentro del itinerario programado y no lo modifique. Si no existe un mínimo de 8 personas no se establecerá parada, aunque el autocar pase por el lugar solicitado.

IMPRESO DE SOLICITUD

Datos de identificación de los solicitantes

Socio del Club de los 60	
Apellidos y nombre	NIF
Domicilio	
Localidad	Provincia
Código Postal	Teléfono
Correo electrónico	
 □ Declaro responsablemente que me valgo por mí mis nes de comportamiento que impiden la convivenci. □ AUTORIZO el uso de estos datos con fines estadíst 	s normas de participación en el programa de termalismo. smo para las actividades de la vida diaria, que no presento alteracio- a y que no padezco enfermedad infecto-contagiosa activa. icos, así como la comunicación de mis datos a los balnearios que la y León, de conformidad con el artículo 11.1 de la Ley Orgánica os.
Firma s	solicitante 1:
Acompañante, amigo del Club	
Apellidos y nombre	NIF
Domicilio	
	Provincia
Código Postal	Teléfono
Correo electrónico	
 □ Declaro responsablemente que me valgo por mí mis nes de comportamiento que impiden la convivencia □ AUTORIZO el uso de estos datos con fines estadísti 	s normas de participación en el programa de termalismo. smo para las actividades de la vida diaria, que no presento alteracio- a y que no padezco enfermedad infecto-contagiosa activa. icos, así como la comunicación de mis datos a los balnearios que la y León, de conformidad con el artículo 11.1 de la Ley Orgánica os.
Firma s	solicitante 2:
Otro/s Solicitante/s (hijos/as o persona tutelac	la con discapacidad):
(1) Nombre y apellidos	NIF
	NIF
 □ Declaro responsablemente que conozco y acepto las □ Declaro responsablemente que me valgo por mí mis 	s normas de participación en el programa de termalismo. Emo para las actividades de la vida diaria, que no presento alteracion En y que no padezco enfermedad infecto-contagiosa activa.
Firma (1):	Firma (2):
Fecha de la solicitud: adede	e 20
de Datos, y en cumplimiento del Reglamento UE 2016/	la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección 679 de protección de Datos, la Gerencia de Servicios Sociales erán incorporados a un fichem 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, y en cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de protección de Datos, la Gerencia de Servicios Sociales le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal, constituido con la finalidad de gestionar los datos de los participantes en los programas de termalismo. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003 de 20 de febrero, dirigido a la Gerencia de Servicios Sociales, C/ Padre Francisco Suárez. nº 2. 47006. Valladolid.