

	<h1>AYUNTAMIENTO DE GRANADA</h1>	<b>Solicitud</b>
	<b>Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores</b>	N° persona socia/usuario (a cumplimentar por la Administración):

**RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE PERSONA SOCIA O USUARIA DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE PARTICIPACIÓN ACTIVA PARA PERSONAS MAYORES**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:	FECHA NACIMIENTO:	EDAD:
DOMICILIO:				
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:		
EN CASO DE URGENCIAS LLAMAR A TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:		

<b>2 DENOMINACIÓN DEL CENTRO MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN ACTIVA PARA PERSONAS MAYORES PARA EL QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO</b>	
NOMBRE DEL CPA QUE SOLICITA:	

<b>3 CUMPLIMENTAR EL SUPUESTO AL QUE SE ACOGE PARA SOLICITAR LA CONDICIÓN DE PERSONA SOCIA O USUARIA (MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE A SU SITUACIÓN)</b>	
<b>PERSONA SOCIA:</b>	
<input type="checkbox"/>	Persona mayor de 60 años
<b>PERSONA USUARIA:</b>	
<input type="checkbox"/>	Persona menor de 60 años cónyuge de persona socia del Centro de Participación Activa, o está unida a ésta por análoga relación de afectividad, existiendo documento oficial que lo acredita.  NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOCIA CON LA QUE TIENE RELACIÓN: _____
<input type="checkbox"/>	Persona mayor de 55 años y menor de 60 años que acredita efectos favorables derivados de la adquisición de la condición de persona usuaria de CPA.
<input type="checkbox"/>	Persona mayor de 60 años con estancia temporal inferior a 6 meses en la ciudad de Granada.
<input type="checkbox"/>	Cónyuge de persona usuaria con estancia temporal inferior a 6 meses en la ciudad de Granada, o persona unida a ésta por análoga relación de afectividad existiendo documento oficial que lo acredita.  NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA USUARIA CON LA QUE TIENE RELACIÓN: _____
<b>4 CONSENTIMIENTO EXPRESO (MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE)</b>	
<input type="checkbox"/>	Presto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de mis datos de residencia a través del Padrón Municipal de Habitantes
<input type="checkbox"/>	<b>NO CONSIENTO</b> y aporto copia del Certificado de Empadronamiento

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b> (MARQUE LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Dos fotografías tamaño carnet (se aportarán en el CPA cuando vaya a recoger su carnet)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI, NIE o Pasaporte original
<input type="checkbox"/>	Documento que justifique los efectos favorables derivados de la adquisición de la condición de persona usuaria del CPA (sólo para solicitantes mayores de 55 y menores de 60 años de edad)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Libro de Familia o certificación de la inscripción en el Registro de Parejas de Hecho documentación equivalente (Sólo en caso de que la persona solicitante tenga menos de 60 años y sea cónyuge o esté unida por análoga relación de afectividad a una persona socia del Centro de Participación Activa o usuaria del mismo por estancia temporal en la ciudad de Granada).
<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa de la estancia temporal en la ciudad de Granada. Esta documentación podrá ser suplida mediante declaración responsable.

<b>6</b>	<b>DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que, en su caso, se adjunta.</p> <p>Con fundamento en todo lo anterior <b>SOLICITA</b> el reconocimiento de la condición de persona socia o usuaria del CPA indicado en la solicitud.</p> <p style="text-align: center;">En _____ a ____ de _____ de _____ (LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE) (*)</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____</p> <p>(*) Aportará documentación acreditativa de la representación que ostenta, copia de la sentencia que la declare y modelo de declaración de persona guardadora de hecho, en su caso. Indicará el domicilio a efectos de notificaciones.</p>	

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b> De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa lo siguiente:</p> <p>a) El responsable del tratamiento es la Concejalía delegada de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Complejo Administrativo "Los Mondragones" Avda. De las Fuerzas Armadas s/n. Edificio E, Planta Baja. CP 18071 Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento.</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica <a href="mailto:dpd@granada.org">dpd@granada.org</a>.</p> <p>c) Puede consultar el Registro de Actividad de Tratamiento en el siguiente enlace: <a href="https://www.granada.org/r?RegistroActividadesCentroParticipacionActiva">https://www.granada.org/r?RegistroActividadesCentroParticipacionActiva</a></p>
---

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GRANADA**