

## SOLICITUD DEL CARNÉ JOVEN EUROPEO

(Escriba, por favor, con **letras mayúsculas** y **rellene todos los datos**)

N.I.F.  -

N.I.E.  -  -

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE .....

APELLIDOS .....

DOMICILIO ..... PROVINCIA .....

LOCALIDAD ..... CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

MOVIL

CORREO ELECTRÓNICO: .....

SEXO    
Hombre Mujer

FECHA NACIMIENTO     
Día Mes Año

OBSERVACIONES:

.....  
.....

**(Nacionalidad no española: cumplimentar con dirección española, y poner la extranjera en observaciones)**

Los datos de carácter personal facilitados mediante este impreso quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la European Youth Card y la Dirección General de Empleo y Juventud de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, a los únicos efectos de gestión del Carné Joven Europeo. Por ello los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en Avda. Irlanda, 14 de Toledo. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia los interesados pueden dirigirse a las oficinas de información, llamar al teléfono 012, o mediante la dirección de correo electrónico: [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

En .....a..... de ..... de 20

Firma Solicitante,

Sello punto de venta