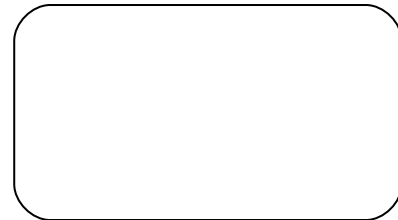




Nº Procedimiento

40089



Consejería de Empleo y Economía

Código SIACI

Dirección General de Empleo y Juventud

SIDE

Solicitud de Carné de Alberguista Internacional

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer apellido

Persona física NIF NIE Número de documento

NIE

Número

de documento

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social

Persona jurídica Número de documento:

Número de document

Razón social:

Domicilio:

Provincia: C. Población:
P.:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

Horario preferente para recibir llamada:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Padre, Madre o Tutor en caso de ser el solicitante menor de edad)

NIF NIE Número de documento:

Número

de documento

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Domicilio:

Provincia: C. Población:
P.:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

Datos de la solicitud

Expone : Que cumpliendo los requisitos para la obtención del carné de alberguista.

Solicita: la expedición de CARNE DE ALBERGUISTA INTERNACIONAL REAJ

EN CATEGORIA:

Juvenil <25 (Edad de 14 a 25 años)

Adulto (Mayores de 30 años)

Juvenil (Edad de 26 a 29 años)

Familiar (Dos adultos con los hijos menores de 14 años)

Grupo (Legalmente constituidos, mas de 10 personas)

Si, deseo que mis datos puedan ser utilizados para enviarme información relacionada con estos carnés.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es





Consejería de Empleo y Economía

Dirección General de Empleo y Juventud

la Dirección General de Empleo y Juventud con la finalidad de la tramitación del procedimiento y su inclusión en el registro de Titulares de carné de Alberguista de Castilla-La Mancha. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Avda Irlanda 14 o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

Autoriza el Padre, Madre o Tutor.
Firma:

En _____, a _____ de _____ de 20__
Firma:

Dirección General de Empleo y Juventud.

