

**MU**



FOTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NUEVO RESIDENTE |  | CURSO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO** **PARA** **SOLICITUD** **DE** **PLAZA** **EN** **RESIDENCIA** **PARA** **JÓVENES** **MURCIA** | | | | | | |
| DATOS DEL SOLICITANTE: | |  | | | | |
| APELLIDOS: | | | | NOMBRE: | | |
| DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO: (Calle o Plaza / Nº / Piso  / Puerta) | | | | C. POSTAL: | | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: | PAIS: | |  | | |
| FECHA NACIMIENTO | TELÉFONOS:  Móvil:  Otros: Otros: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | | | |
| DISCAPACIDAD: | | | | | |  |
| **DURACIÓN** **DEL** **PERIODO** **DE** **ESTANCIA** **EN** **RESIDENCIA:** **indicar** **mes** **y** **año** | | | | | | |
| FECHA DE ENTRADA: | | Mes: Mes: | | Año: | | |
| FECHA SALIDA: | | Año: | | |
| **MODALIDAD** **DE** **APARTAMENTO:** Marcar con una x la correspondiente | | | | | | |
| INDIVIDUAL | | | | |  | |
| INDIVIDUAL DISCAPACITADO | | | | |  | |
| DOBLE | | | | |  | |
| En el supuesto de no disponer de plazas en el apartamento solicitado, acepto  optar a otra modalidad de apartamento | | | | |  | |
| **ESTUDIOS** **A** **REALIZAR**: | | | | | | |
| Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos indicados y me comprometo a aportar la documentación acreditativa de los mismos cuando así me sea requerido de conformidad con la Propuesta de adjudicación de plaza.  Fecha y firma del solicitante. | | | | | | |

Documentación a adjuntar con su solicitud:

1. Fotocopia del D.N.I.

La siguiente documentación solo se adjuntará en el momento que se confirme desde la dirección de la Residencia la obtención de la plaza:

1. Certificado bancario con los 20 dígitos donde se girarán los recibos correspondientes a cada mensualidad.
2. Justificante de ingreso de la reserva por importe correspondiente a una mensualidad.
3. Fotografía tamaño carnet.

# CAIXABANK: ES84 2100 8307 3113 0012 0657

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, El Molino, formación, ocio y tiempo libre, S. L. le informa que los datos de carácter personal recabados, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar su alojamiento. Asimismo, sus datos serán cedidos a las fuerzas y cuerpos de seguridad del estado con el fin de cumplir con la legislación vigente en la materia.

Usted podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: C/ María Agustina, 5 bajo, 30800, Lorca.

Información y Reserva: 968.11.27.17 (9 a 13h)/673.756.957 (9 a 13h) [www.alberguesdemurcia.com](http://www.alberguesdemurcia.com/) - [residenciajovenesmurcia@gmail.com](mailto:residenciajovenesmurcia@gmail.com)