



Nº Procedimiento

40089

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Juventud y Deportes

Código SIACI

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 Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

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

Persona jurídica Número de documento: Razón social: Domicilio: Provincia: C.P.: Población: 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: Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido: Domicilio: Provincia: C.P.: Población: 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:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Juvenil <25 (Edad de 14 a 25 años) | <input type="checkbox"/> Adulto (Mayores de 30 años) |
| <input type="checkbox"/> Juvenil (Edad de 26 a 29 años) | <input type="checkbox"/> Familiar (Dos adultos con los hijos menores de 14 años) |
| | <input type="checkbox"/> Grupo (Legalmente constituidos, mas de 10 personas) |

De acuerdo a la fecha de nacimiento del titular: 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 la Dirección General de Juventud y Deportes 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, Bulevar del Río Alberche, s/n 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:

DIRECCION GENERAL DE JUVENTUD Y DEPORTES.

