



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE TURISMO DEL IMSERSO Temporada 2024/2025

**Plazo de presentación de solicitudes: 28 de octubre al 28 de noviembre de 2024**

### 1. DATOS DE SOLICITANTE

Nombre y apellidos:			
Apellido en el buzón:		Fecha nacimiento:	
Domicilio:			Nº DNI o Pasaporte:
C.P. y localidad:		Cantón:	
Teléfono móvil (con prefijo):		Teléfono móvil del acompañante:	
Correo electrónico:		Aeropuerto para residentes en Suiza <input type="checkbox"/> Ginebra <input type="checkbox"/> Zúrich Aeropuerto para residentes en Austria: VIENA	

### 2. DATOS DEL ACOMPAÑANTE: CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O UNIÓN ESTABLE

<b>Rellenar solo si el acompañante también viaja</b>
Nombre y apellidos:
Nº DNI o Pasaporte:
Fecha de nacimiento:

### 3. MARQUE SU DESTINO PREFERIDO CON UN ①, EL SEGUNDO CON UN ②:

Puede Vd. elegir la prioridad entre las opciones A y B. Para ello, marque la opción elegida en primer lugar con un 1 y la segunda con un 2. En la opción B, solo puede optar por un destino.

OPCIÓN A: Valencia (10 días)

OPCIÓN B: Islas Canarias (8 días)

Turismo de escapada (6 días)

Salida desde Ginebra, Residentes en Suiza  
Salida desde Viena, Residentes en Austria

### 4. DATOS ECONÓMICOS (Es imprescindible rellenar este apartado y enviar una copia de la renta que percibe del sistema de Seguridad Social español)

	Clase de prestación (Pensión jubilación, invalidez, prejubilación, etc)	Procedencia prestación (Seg. Soc. española INSS)	Cuantía mensual en Euros
PERSONA SOLICITANTE			
PERSONA ACOMPAÑANTE			

## 5. DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

5.1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla

5.2. Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres

Nombre y apellidos:	Nº D.N.I. o Pasaporte:
---------------------	------------------------

## 6. SOLICITUD VINCULADA (para viajar con otra persona)

En caso de que quiera vincular su solicitud con la de otra persona, indique Nombre, apellidos y DNI o pasaporte de la persona con la que quiere vincularse:

Nombre y apellidos:	Nº D.N.I. o Pasaporte:
---------------------	------------------------

## 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y que para participar en el Programa de Turismo cumpla con los siguientes requisitos (marque con una X lo que corresponda), manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al IMSERSO cualquier variación que de los mismos pudiere producirse en lo sucesivo.

- Me valgo por mí mismo/a para realizar las actividades básicas de la vida diaria** /ABVD).
- Soy pensionista de jubilación del sistema de Seguridad Social español.
- Soy pensionista de viudedad del sistema de Seguridad Social español con cincuenta y cinco o más años de edad.
- Soy pensionista por otros conceptos del sistema de Seguridad Social español o perceptor/a de prestaciones o subsidios de desempleo, con sesenta o más años de edad.
- Soy asegurado/a o beneficiario/a del sistema de **Seguridad Social español**, con sesenta y cinco años de edad.

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imsero consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

En caso de oponerse a estas consultas marque la siguiente casilla  y, en este caso, deberá presentar la documentación que se detalla en las instrucciones. En este supuesto, y a los efectos de comprobar que continúa cumpliendo los requisitos establecidos en el Programa, deberá presentar nueva solicitud si desea participar en posteriores convocatorias.

En ..... a ..... de .....de 2024

Firmado.
----------

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero)
Finalidad	Gestión de la Participación en el Programa de Turismo del Imsero.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo la obligación legal prevista en el artículo 77 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imsero.