

EMBAJADA DE ESPAÑA EN LONDRES

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE TURISMO DEL IMSERSO **TEMPORADA 2025-2026**

ESCRIBA CON CLARIDAD, A SER POSIBLE EN TINTA AZUL Y EN MAYÚSCULAS

1	DATOS DE LA	DEDSONA	$(C \cap M \cap A)$	ADADECE EN EL	DOCUMENTO	DE MAIE

OMICILIO CIUDAD CIUDAD CIUDAD CIUDAD TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL TELÉF	RIMER APELLIC	0		SEGUNDO A	PELLIDO				NOMBRE		
CORREO ELECTRÓNICO NO DE VIAJEROS TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL ECHA DEL ÚLTIMO VIAJE QUE REALIZÓ CON EL IMSERSO (Si no ha visijado con el IMSERSO antes indique NUNCA): INTOS DEL ACOMPAÑANTE: CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O UNIÓN ESTABLE COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE VIAJE) RIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE IF (DNI-Hetra)/NIE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (datirm/lasas) EDAD JARA REALIZAR LAS ABVD? SI IF (DNI-Hetra)/NIE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (datirm/lasas) EDAD JARA REALIZAR LAS ABVD? SI ATOS FAMILIA NUMEROSA P DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA AZAS SOLICITADAS¹ ede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales ATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (6) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (6)	EXO ES	XO ESTADO CIVIL APELLIDOS DE SOLTERA			PASAPORTE				EDAD		
PERSONA Clase de prestación/ingresos Pixágenos VIAJEROS MISTOS DEL ACOMPAÑANTE: CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O UNIÓN ESTABLE COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE VIAJE) VIAJEROS RIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE JEF (DNI-leitra)/NIE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (deformivasas) EDAD JEF (SE VALE POR SI MISMO/A PARA REALIZAR LAS ABVD? SI ATOS FAMILIA NUMEROSA POE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA AZAS SOLICITADAS¹ ede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo ellja un destino) Canarias Circuitos Culturales VATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Circuitos Culturales Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (6) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (6)	OMICILIO								CIUDAD		
ATOS DEL ACOMPAÑANTE: CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O UNIÓN ESTABLE COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE VIAJE) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE NIF (INI+letra)/NIE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (dafimmiasasi) ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ LIEDE 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro CIase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA CIase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)	CÓDIGO POSTA	CORRE	O ELECTR Ó N	NICO *		TELÉ	ÉFONO FIJ	0	TELÉFONO MÓVIL		
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (sd/mm/saasa) EDAD ¿SE VALE POR SÍ MISMO/A PARA REALIZAR LAS ABVD? SÍ ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Lede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)	FECHA DEL ÚLT	MO VIAJE QU	E REALIZÓ C	ON EL IMSERSO (S	i no ha viajad	o con el IMS	ERSO ante	s indique NU	INCA):		
ATOS DEL ACOMPAÑANTE: CÓNYUGE, PAREJA DE HECHO O UNIÓN ESTABLE COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE VIAJE) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE NIF (DNI+letra)/NIE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (sd/mm/aaaa) ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Lede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN B: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)	mproceindible	nara racibir	loc billotoc	olootrónicos on	, casa da ak	otonojón d	lo plaza				
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE PASAPORTE PECHA DE NACIMIENTO (sd/mm/vaasa) EDAD ¿SE VALE POR SÍ MISMO/A PARA REALIZAR LAS ABVD? SÍ ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Lede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)	•	•					- 1	INIÓN F	STARLE		
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF (DNIHetra)/NIE PASAPORTE FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/laaaa) ATOS FAMILIA NUMEROSA PARA REALIZAR LAS ABVD? SI ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Lede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Circuitos Culturales DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)									JABLE		
ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Lede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales Circuitos Culturales Circuitos Culturales Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA SOLICITANTE Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)								NOMBRE			
ATOS FAMILIA NUMEROSA Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Luede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro PERSONA SOLICITANTE Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA	NIF (DNI+letra)/N	E PASA	PORTE	FECHA DE NA	ACIMIENTO (d	ld/mm/aaaa)	EDAD			SÍ	
CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA LAZAS SOLICITADAS¹ Luede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales OATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro PERSONA SOLICITANTE Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)											
LAZAS SOLICITADAS¹ uede 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 c En la opción B, solo puede optar por un destino. OPCIÓN A: Andalucía OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias Circuitos Culturales OATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€)	ATOS FAM	LIA NUMI	EROSA			To the state of th					
DATOS ECONÓMICOS: Importante: para que se tengan en cuenta en la baremación, las cantidades han de facilitarse en euro Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA	Nº DE CARNET I	E FAMILIA NU	IMEROSA EN	I VIGOR		CATEGOR	RÍA DE FAM	ILIA NUMER	ROSA		
PERSONA SOLICITANTE Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA	ıede Vd. elegi	la prioridad	entre las o		n la opción E	3, solo pued	de optar p	or un destin	canarias		nda c
SOLICITANTE Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA	iede Vd. elegii OPCIÓ	la prioridad	entre las o	· E	in la opción E OPCIÓ	3, solo pued N B (Solo	de optar p	or un destin	co. Canarias Circuitos Culturales		
Clase de prestación/ingresos Procedencia prestación/ingresos Cuantía mensual (€) PERSONA	iede Vd. elegii OPCIÓ	la prioridad NA: Andalu ONÓMICO	entre las o	tante: para que se	e tengan en c	N B (Solo	de optar p elija un d	or un destin lestino) ((ción, las car	co. Canarias Circuitos Culturales	tarse en	
PERSONA	OPCIÓ OATOS EC PERSONA	la prioridad	entre las o	tante: para que se	e tengan en c	N B (Solo	de optar p elija un d	or un destin lestino) ((ción, las car	co. Canarias Circuitos Culturales	tarse en	
	OPCIÓ OATOS EC PERSONA	la prioridad	entre las o	tante: para que se	e tengan en c	N B (Solo	de optar p elija un d	or un destin lestino) ((ción, las car	co. Canarias Circuitos Culturales	tarse en	
	OPCIÓ OATOS EC PERSONA	la prioridad	entre las o cía OS: Import e de prestad	tante: para que se ción/ingresos	e tengan en c	N B (Solo cuenta en la	de optar pi elija un d a baremac tación/ing	or un destino) (Cición, las car	canarias Canarias Circuitos Culturales ntidades han de facilit Cuantía mensua	tarse en	
	OPCIÓ OATOS EC PERSONA SOLICITANT PERSONA	la prioridad NA: Andalu ONÓMICO Clas Clas	entre las o cía OS: Import e de prestad	tante: para que se ción/ingresos	e tengan en c	N B (Solo cuenta en la	de optar pi elija un d a baremac tación/ing	or un destino) (Cición, las car	canarias Canarias Circuitos Culturales ntidades han de facilit Cuantía mensua	tarse en	
	OPCIÓ OATOS EC PERSONA SOLICITANT PERSONA ACOMPAÑA	NA: Andalu ONÓMICO Clas Clas NTE	entre las o cía DS: Import e de prestad e de prestad	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos	e tengan en d Procede Procede	N B (Solo cuenta en la	de optar pi elija un d a baremac tación/ing	or un destino) (Cición, las car	canarias Canarias Circuitos Culturales ntidades han de facilit Cuantía mensua	tarse en	
ATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	OPCIÓ OATOS EC PERSONA SOLICITANT PERSONA ACOMPAÑA	NA: Andalu ONÓMICO Clas Clas NTE	entre las o cía DS: Import e de prestad e de prestad	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos	e tengan en d Procede Procede	N B (Solo cuenta en la	de optar pi elija un d a baremac tación/ing	or un destino) (Cición, las car	canarias Canarias Circuitos Culturales ntidades han de facilit Cuantía mensua	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla	OPCIÓ DATOS EC PERSONA SOLICITANT PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE I	NA: Andalu ONÓMICO Clas Clas A PERSO licitante: S	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos	Procede Procede CIDAD e discapacid	N B (Solo cuenta en la encia prest	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing	or un destino) (ción, las car resos resos	Canarias Circuitos Culturales ntidades han de facilit Cuantía mensua Cuantía mensua	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla 2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres	PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE L 1 Persona so 2 Hijo/a con	DNÓMICO Clas Clas Clas A PERSO licitante: S grado de di	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC	Procede Procede CIDAD e discapacid gual o sup	N B (Solo cuenta en la encia prest	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing	or un destino) (ción, las car resos resos 133%, marc viaja con	Canarias Circuitos Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua cuantía mens	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla	PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE L 1 Persona so 2 Hijo/a con	DNÓMICO Clas Clas Clas A PERSO licitante: S grado de di	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC	Procede Procede CIDAD e discapacid gual o sup	N B (Solo cuenta en la encia prest	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing	or un destino) (ción, las car resos resos 133%, marc viaja con	Canarias Circuitos Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua cuantía mens	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla 2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres	PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE I 1 Persona so 2 Hijo/a con	Class Class A PERSO licitante: S grado de di	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON it tiene recon scapacida	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC nocido un grado de	Procede Procede Procede CIDAD e discapacid gual o sup	N B (Solo Cuenta en la encia prest encia prest ad igual o s perior al 4	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing superior a	or un destino) (ción, las car resos resos 133%, marc viaja con	Canarias Circuitos Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua cuantía mens	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla 2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres RIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE	PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE I 1 Persona so 2 Hijo/a con	Class Class A PERSO licitante: S grado de di	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON it tiene recon scapacida	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC nocido un grado de	Procede Procede Procede CIDAD e discapacid gual o sup	N B (Solo Cuenta en la encia prest encia prest ad igual o s perior al 4	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing superior a	or un destino) (ción, las car resos resos 133%, marc viaja con	Canarias Circuitos Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua cuantía mens	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla 2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres RIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE	PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE L 1 Persona so 2 Hijo/a con	A PERSO licitante: S grado de di	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON itiene recon scapacida	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC nocido un grado de	Procede Procede Procede CIDAD e discapacid gual o sup	N B (Solo Cuenta en la encia prest encia prest ad igual o s perior al 4	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing superior a	or un destino) (ción, las car resos resos 133%, marc viaja con	Canarias Circuitos Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua cuantía mens	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla 2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres RIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE PASAPORTE DEL HIJO/A CON DISCAPACIDAD PASAPORTE DEL HIJO/A CON DISCAPACIDAD	PERSONA SOLICITANT PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE L 1 Persona so 2 Hijo/a con IMER APELLIDO DLICITUD	Ia prioridad NA: Andalu ONÓMICO Clas Clas Clas NTE Clas Clas NTE C	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON itiene recon scapacida	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC nocido un grado de de reconocido i SEGUNDO A PASAPORTI	Procede Procede	N B (Solo Cuenta en la encia prest encia prest ad igual o s perior al 4	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing superior a	or un destino) (Ción, las car resos resos resos NOMBR	Canarias Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua Cuantía mensua Cuantía mensua que esta casilla cuantía sus padres	tarse en	
1 Persona solicitante: Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla 2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres RIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE PASAPORTE DEL HIJO/A CON DISCAPACIDAD OLICITUD VINCULADA	PERSONA SOLICITANT PERSONA ACOMPAÑA ATOS DE L 1 Persona so 2 Hijo/a con IMER APELLIDO IMER APELLIDO IMER APELLIDO	Ia prioridad NA: Andalu ONÓMICO Clas Clas Clas Clas Clas Clas ON DISCAPAC	entre las o cía OS: Import e de prestad e de prestad ONA CON itiene recon scapacida	tante: para que se ción/ingresos ción/ingresos N DISCAPAC nocido un grado de de reconocido i SEGUNDO A PASAPORTI	PELLIDO	A CON DISC	de optar pi elija un d a baremac tación/ing tación/ing superior a	or un destino) (Ción, las car resos resos resos NOMBR	Canarias Culturales Circuitos Culturales Cuantía mensua Cuantía mensua Cuantía mensua que esta casilla cuantía sus padres	tarse en	

¹ Por ejemplo, si lo que quiere es Canarias en primer lugar y en segundo lugar Circuitos Culturales, tendrá que indicar 1 en Canarias. No puede indicar 2 en Circuitos Culturales, sí podría indicar como segunda opción Andalucía con un 2, pero no otro destino de la opción B.

mismos pudiera producirse en lo sucesivo:	
Soy pensionista de jubilación del sistema Soy pensionista de viudedad del sistema años de edad Soy pensionista por otros conceptos del años de edad Soy asegurado o beneficiario del sistema	a actividades básicas de la vida diaria (ABVD). de Seguridad social español. de la Seguridad Social español, con 55 o más sistema de la Seguridad Social español con 60 o más de la Seguridad Social español, con 65 o más años de edad. ntimiento para la cesión de sus datos para la verificación mediante encuestas de calidad de
prestación del servicio del programa de turis	·
Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, el Imse	efundido de la Ley General de la Seguridad Social aprobado por el Real Decreto reo consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos ución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas ectrónicos habilitados al efecto.
En	., a de de
Firmado:	

8. DECLARACIÓN RESPONSABLE: Imprescindible indicar si se vale por sí mismo/a, además de la casilla que corresponda,

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que tengo nacionalidad española, que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y que para participar en el Programa de Turismo cumplo 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

	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
Finalidad	Gestión de la participación en el Programa de Turismo del Imserso y, en su caso, realización de encuestas.
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	
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - ANEXO III del formulario de solicitud Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.

ENVIAR LA SOLICITUD <u>ORIGINAL POR CORREO POSTAL, FIRMADA Y CON TODOS LOS DATOS CUMPLIMENTADOS</u> A:

Consejería de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social / Counsellor's Office for Work, Migration & Social Security 20, Peel Street London W8 7PD

9. DATOS DEL REPRESENTANTE

(Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE	Nº NIF/NIE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO			NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
	☐ Hombre	☐ Muj	jer		
DOMICILIO			Nº /Blo	q / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA		CORRE	O ELECTRÓNICO	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE				NOTARIAL/REPRESENTA	ACIÓN. Nº PROTOCOLO

De acuerdo con los artículos 40 y 71 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social aprobado por el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, el Imserso 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	, a	. de	. de	
Firmado:				

	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS					
Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).					
Finalidad	Gestión de la participación en el Programa de Turismo del Imserso y, en su caso, realización de encuestas.					
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos autorizados y, en su caso, consentimiento.					
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: - ANEXO III del formulario de solicitud Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.					

10. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOYO A LA PERSONA INTERESADA CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO DE SU CAPACIDAD JURÍDICA

(Cumplimentar solo en los casos de aplicación la Ley 8/2021, de 2 de junio)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE	Nº NIF/NIE	
RAZÓN SOCIAL (Cumplimentar si las medidas de apoyo las tiene atribuidas una persona jurídica)						
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	mbre \square M	uier	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
DOMICILIO		indic [] in	_	 प / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	PROVI	NCIA	CORRE	O ELECTRÓNICO	TELÉFONO	
RELACIÓN CON LA PERSONA SO	LICITANTE					
Curador Defensor judici	al A poo	derado G ua	ardador	de hecho		
De acuerdo con los artículos 40 y 71 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social aprobado por el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, el Imserso 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 de de de						
F						

	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS					
Responsable	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).					
Finalidad	Gestión de la participación en el Programa de Turismo del Imserso y, en su caso, realización de encuestas.					
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: - ANEXO III del formulario de solicitud Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.					