

**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 PERSONA SOLICITANTE (COMO APARECE EN EL DOCUMENTO DE VIAJE)**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
SEXO	ESTADO CIVIL	APELLIDOS DE SOLTERA	PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	EDAD
DOMICILIO				CIUDAD	
CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO *		Nº DE VIAJEROS	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
FECHA DEL ÚLTIMO VIAJE QUE REALIZÓ CON EL IMSERSO (Si no ha viajado con el IMSERSO antes indique NUNCA):					

*** Imprescindible para recibir los billetes electrónicos en caso de obtención de plaza.****2. DATOS 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 (dd/mm/aaaa)	EDAD	¿SE VALE POR SÍ MISMO/A PARA REALIZAR LAS ABVD? ☐ sí	

3. DATOS FAMILIA NUMEROSA

Nº DE CARNET DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR	CATEGORÍA DE FAMILIA NUMEROSA
---	-------------------------------

4. PLAZAS SOLICITADAS¹

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: Andalucía ☐OPCIÓN B (Solo elija un destino) Canarias ☐Circuitos Culturales ☐**5. DATOS ECONÓMICOS: Importante:** para que se tengan en cuenta en la baremación, **las cantidades han de facilitarse en euros (€).**

PERSONA SOLICITANTE	Clase de prestación/ingresos	Procedencia prestación/ingresos	Cuantía mensual (€)
PERSONA ACOMPAÑANTE	Clase de prestación/ingresos	Procedencia prestación/ingresos	Cuantía mensual (€)

6. DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD**1.1 Persona solicitante:** Si tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, marque esta casilla ☐**1.2 Hijo/a con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 45% que viaja con sus padres**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NIF DEL HIJO/A CON DISCAPACIDAD	PASAPORTE DEL HIJO/A CON DISCAPACIDAD	

7. SOLICITUD VINCULADA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NIF DEL OTRO TITULAR	PASAPORTE DEL OTRO TITULAR	

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.

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 cumpla con los siguientes requisitos (marque con una X lo que corresponda), manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Imsero cualquier variación que de los mismos pudiera 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 la Seguridad Social español, con 55 o más años de edad
- ☐ Soy pensionista por otros conceptos del sistema de la Seguridad Social español con 60 o más años de edad
- ☐ Soy asegurado o beneficiario del sistema de la Seguridad Social español, con 65 o más años de edad.
- ☐ Marque esta casilla si presta usted el consentimiento para la cesión de sus datos para la verificación mediante encuestas de calidad de prestación del servicio del programa de turismo.

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 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, a de de

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 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 Imsero.

ENVIAR LA SOLICITUD ORIGINAL POR CORREO POSTAL, FIRMADA Y CON TODOS LOS DATOS CUMPLIMENTADOS 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 ☐ Hombre ☐ Mujer	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO		Nº /Blq / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE		PODER NOTARIAL/REPRESENTACIÓN. 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 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, a de de.....

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 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 Imsero.

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 ☐ Hombre ☐ Mujer	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO		Nº /Blq / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE ☐ Curador ☐ Defensor judicial ☐ Apoderado ☐ Guardador 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, 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.
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.