

SOLO CUMPLIMENTAR ESTE APARTADO EN CASO DE HACER SOLICITUD GRUPAL

Usted es: Titular del grupo.....
 Miembro del grupo. El titular del grupo es:
Apellidos y nombre.....
NIF del titular del grupo: **PARA**

GRABAR UNA SOLICITUD GRUPAL, EL TITULAR DEL GRUPO DEBE SOLICITAR EL PRIMERO, EN CASO CONTRARIO, EL RESTO DE LAS SOLICITUDES DEL GRUPO NO SE GRABARÁN EN ESTA MODALIDAD

SOLICITANTE (Socio del Club o persona que cumple los requisitos para ser Socio)

Apellidos y nombre.....
NIF..... Fecha de nacimiento.....
Domicilio.....
Localidad.....
Provincia..... Código Postal.....
Correo electrónico.....
Teléfono 1..... Teléfono 2.....

- Declaro responsablemente que conozco y acepto las normas de participación en el programa de viajes del club de los 60, así como que mi ESTADO DE SALUD es ADECUADO para realizar los destinos que solicito.
- AUTORIZO** la comunicación de mis datos personales a las agencias de viajes que gestionan el programa de Viajes del Club de los 60.
- AUTORIZO** al órgano competente para resolver a obtener directamente y/o por medios telemáticos, la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de identidad y del servicio de verificación de datos de residencia.

Firma solicitante:

ACOMPÑANTE

Apellidos y nombre.....
NIF..... Fecha de nacimiento.....
Domicilio.....
Localidad..... Provincia.....
Código Postal..... Correo electrónico.....
Teléfono 1..... Teléfono 2.....

- DECLARO** responsablemente que conozco y acepto las normas de participación en el programa de viajes del club de los 60, así como que mi ESTADO DE SALUD es ADECUADO para realizar los destinos que solicito.
- AUTORIZO** la comunicación de mis datos personales a las agencias de viajes que gestionan el programa de Viajes del Club de los 60.
- AUTORIZO** al órgano competente para resolver a obtener directamente y/o por medios telemáticos, la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de identidad y del servicio de verificación de datos de residencia.

Firma acompañante:

Fecha de la solicitud: a.....de.....de 2025

OTRO/S ACOMPAÑANTE/S (familiar con discapacidad hasta 3º grado de consanguinidad)

(1) Nombre y apellidos..... DNI.....
Relación con el SOLICITANTE: Fecha nacimiento.....
(2) Nombre y apellidos..... DNI.....
Relación con el SOLICITANTE: Fecha nacimiento.....

- Declaro responsablemente que conozco y acepto las normas de participación en el programa de viajes del club de los 60, así como que mi ESTADO DE SALUD es ADECUADO para realizar los destinos que solicito.
- AUTORIZO** la comunicación de mis datos personales a las agencias de viajes que gestionan el programa de Viajes del Club de los 60.
- AUTORIZO** al órgano competente para resolver a obtener directamente y/o por medios telemáticos, la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de identidad y del servicio de verificación de datos de residencia.

Firma (1):

Firma (2):

ESCRIBA UN **MÁXIMO DE 6 DESTINOS**, EXPRESANDO LA PRIORIDAD EN EL ORDEN DE ELECCIÓN DE ESTOS. PUEDE INCLUIR DESTINOS 3 DESTINOS PRIMAVERA, 3 DESTINOS OTOÑO Y ALTERNAR LAS CAMPAÑAS (PRIMAVERA U OTOÑO), SEGÚN SU PREFERENCIA.

1.º.....
2.º.....
3.º.....
4.º.....
5.º.....
6.º.....

ESCRIBA DESTINOS "VIAJE PARA TODOS" QUE DESEA SOLICITAR. **MÁXIMO 2**, EN EL DESEADO:

1.º VIAJES PARA TODOS:
2.º VIAJES PARA TODOS:

ESCRIBA DESTINOS "NAVIDAD" QUE DESEA SOLICITAR. **MÁXIMO 2**, EN EL ORDEN DE SU PREFERENCIA:

1.º .NAVIDAD:
2.º NAVIDAD:

CADA SOLICITANTE SÓLO PODRÁ PRESENTAR UNA ÚNICA SOLICITUD, DIRIGIDA A LA GERENCIA TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES DE LA PROVINCIA QUE CORRESPONDA AL DOMICILIO QUE CONSTA EN EL CLUB DE LOS 60, EXCEPTO LOS SOLICITANTES DE VALLADOLID, QUE DIRIGIRÁN SU SOLICITUD A LA OFICINA CENTRAL DEL CLUB DE LOS 60, SERVICIO DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES DE LA GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES DE CASTILLA Y LEÓN.

ATENCIÓN: Es necesario marcar las casillas de autorización para poder grabar su solicitud. En caso contrario no se tramitará