

SOLICITUD DE INGRESO
CENTRO DE DÍA
“CASA DE MISERICORDIA”

D./Dña. _____

natural de _____ provincia de _____

nacido/a el día _____ de _____ del año _____

con D.N.I. _____ . Estado Civil _____

con domicilio en c/ _____ nº _____

en la localidad de _____ provincia de _____

Nº de Telf. _____ Cónyuge si es casado/a _____

Grado de dependencia estimado: Válido Asistido

Familiar _____

con domicilio en c/ _____ nº _____ en la localidad

de _____ provincia de _____

Nº de Telf. _____ con D.N.I. _____ .

Solicita libremente ser admitido en el Centro de Día “Casa de Misericordia” por creer reunir las condiciones exigidas en las bases de admisión del mismo, y manifiesta estar dispuesto/a a presentar la documentación necesaria, comprometiéndose a aceptar las Normas del Reglamento de Régimen Interno del Centro de Día.

En _____, a _____ de _____ de _____

El interesado:

El familiar:

A los efectos de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el solicitante **consiente** expresamente que sus datos personales sean registrados en un fichero cuyo titular es la FUNDACIÓN “ASOCIACIÓN DE MISERICORDIA” DE ÁVILA, quien les dará el tratamiento necesario para poder gestionar el presente contrato de admisión. Haciéndole saber que dichos datos (no serán cedidos ni prestados) (o bien serán cedidos o prestados) a otras entidades o personas, ya sean físicas o jurídicas **Quedan reconocidos** al solicitante, en lo referente a sus datos personales, **los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición**. Derechos que podrá ejercitar en los términos establecidos en la Legislación vigente, dirigiéndose a la FUNDACIÓN “ASOCIACIÓN DE MISERICORDIA” DE ÁVILA.