

 <b>DIPUTACIÓN DE ZARAGOZA</b>	<b>TERMALISMO SOCIAL 2023</b>
	<b>Anexo I- SOLICITUD DE PLAZA</b>

DATOS DEL INTERESADO:				
NIF/CIF	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	
DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES				
<input type="checkbox"/> PAPEL		EMAIL	MOVIL	
<input type="checkbox"/> ELECTRÓNICA				
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:				
NOMBRE	APELLIDOS		FECHA NACIMIENTO	
DOMICILIO			D.N.I	
MUNICIPIO	C.P.	TELÉFONO		
EMAIL	LUGAR EMPADRONAMIENTO	<input type="checkbox"/> ZARAGOZA CAPITAL		
		<input type="checkbox"/> OTRO MUNICIPIO DE LA PROVINCIA EXCLUIDA LA CAPITAL		
CONDICIÓN DE ACCESO DEL SOLICITANTE				
<input type="checkbox"/> Pensionista por incapacidad permanente <input type="checkbox"/> Mayor de 60 años cumplidos antes del 01/01/2023 <input type="checkbox"/> Menor de 60 años pensionista (excepto orfandad) y/o discapacidad reconocida igual o superior al 60% o grado II de dependencia. <input type="checkbox"/> Mayores de 55 años cumplidos antes del 01/01/2023 con patología clínica crónica vinculada a enfermedades reumatológicas, renales, y dermatológicas, con expresa recomendación medica de tratamiento termal.				
¿Tiene acompañante?		<input type="checkbox"/> SI		
		<input type="checkbox"/> NO		
DATOS DEL ACOMPAÑANTE (sólo en el caso de que solicite plaza):				
NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO
LUGAR DE EMPADRONAMIENTO (MARCAR UNO)		<input type="checkbox"/> ZARAGOZA CAPITAL		
		<input type="checkbox"/> OTRO MUNICIPIO DE LA PROVINCIA EXCLUIDA LA CAPITAL		
CONDICIÓN DE ACCESO DEL ACOMPAÑANTE				
<input type="checkbox"/> Cónyuge o pareja de análoga relación de convivencia. <input type="checkbox"/> Cuidador de personas con discapacidad igual o superior o grado II de dependencia acreditada. <input type="checkbox"/> Hijos con discapacidad en grado igual o superior al 45% acompañados de los padres.				

**SOLICITUD DE PLAZA POR OPCIÓN****OPCIÓN A: 5 días/4 noches****BALNEARIO ALHAMA DE ARAGÓN****MUNICIPIO: ALHAMA DE ARAGÓN**

<b>N.º TURNO</b>	<b>FECHA</b>
1	19 al 23 de octubre
2	20 al 24 de noviembre
3	13 al 17 de diciembre

**BALNEARIO LA VIRGEN****MUNICIPIO: JARABA**

<b>N.º TURNO</b>	<b>FECHA</b>
4	26 al 30 de septiembre
5	3 al 7 de octubre
6	30 octubre al 3 de noviembre
7	15 al 19 de noviembre
8	28 noviembre al 2 de diciembre
9	11 al 15 de diciembre

**BALNEARIO PARACUELLOS DE JILOCA****MUNICIPIO: PARACUELLOS DE JILOCA**

<b>N.º TURNO</b>	<b>FECHA</b>
10	18 al 22 de septiembre
11	25 al 29 de septiembre
12	2 al 6 de octubre
13	9 al 13 de octubre
14	16 al 20 de octubre
15	23 al 27 de octubre
16	6 al 10 de noviembre
17	13 al 17 de noviembre
18	20 al 24 de noviembre
19	27 noviembre al 1 de diciembre
20	1 al 5 de diciembre

**BALNEARIO TERMAS PALLARÉS-****MUNICIPIO: ALHAMA DE ARAGÓN**

<b>N.º TURNO</b>	<b>FECHA</b>
21	25 al 29 de septiembre
22	16 al 20 de octubre
23	13 al 17 de noviembre
24	27 noviembre al 1 de diciembre

**OPCIÓN B: 9 días/8 noches****BALNEARIO ALHAMA DE ARAGÓN****MUNICIPIO: ALHAMA DE ARAGÓN**

N.º TURNO	FECHA
25	3 al 11 de octubre
26	8 al 16 de noviembre
27	12 al 20 de diciembre

**BALNEARIO LA VIRGEN****MUNICIPIO: JARABA**

N.º TURNO	FECHA
28	7 al 15 de noviembre
29	21 al 29 de noviembre

**BALNEARIO PARACUELLOS DE JILOCA****MUNICIPIO: PARACUELLOS DE JILOCA**

N.º TURNO	FECHA
30	5 al 13 de noviembre
31	12 al 20 de noviembre
32	19 al 27 de noviembre
33	26 noviembre al 4 de diciembre

**BALNEARIO TERMAS PALLARÉS-****MUNICIPIO: ALHAMA DE ARAGÓN**

N.º TURNO	FECHA
34	2 al 10 de octubre
35	16 al 24 de noviembre

**SOLICITUD DE PLAZA POR OPCIÓN (Excluyentes, elegir UNA de las dos opciones)** **OPCION A) 5 DIAS 4 NOCHES** **OPCION B) 9 DIAS 8 NOCHES****Turnos preferentes:** Seleccionar en orden de prioridad los números de turno deseados.

ORDEN DE PREFERENCIA	N.º TURNO DESEADO
1	
2	
3	
4	

En caso de no resultar beneficiario y permanecer en **lista de espera**, indique:

<b>MES PREFERENTE (marcar solo una opción)</b>	<input type="checkbox"/> Octubre
	<input type="checkbox"/> Noviembre
	<input type="checkbox"/> Diciembre
	<input type="checkbox"/> Cualquier mes

<b>BALNEARIO PREFERENTE (marcar solo una opción)</b>	<input type="checkbox"/> Alhama de Aragón
	<input type="checkbox"/> La Virgen
	<input type="checkbox"/> Paracuellos de Jiloca
	<input type="checkbox"/> Termas Pallarés
	<input type="checkbox"/> Cualquier Balneario

**DOCUMENTACION OBLIGATORIA APORTADA:**

- Fotocopia del DNI del solicitante y acompañante
- Anexo II- Declaración responsable (según modelo oficial)
- Volante o certificado de empadronamiento del solicitante y del acompañante, en vigor, expedido en el año 2023

**Además, en su caso, DEBERÁ APORTARSE:**

- El certificado acreditativo de la condición de pensionista.  
Los solicitantes menores de 60 años que accedan al programa en la condición de pensionista por incapacidad.
- El certificado acreditativo de su condición expedido por el Gobierno de Aragón que acreditará la discapacidad igual o superior al 60% o un Grado II de Dependencia.  
Los solicitantes menores de 60 años que accedan al programa en su condición de discapacidad o dependencia:
- El certificado acreditativo de su condición.  
Quienes acompañen a los padres en la condición de hijos con discapacidad superior al 45%, deberán acreditarla.
- El informe médico de la enfermedad diagnosticada con indicación expresa de la prescripción facultativa, de los tratamientos termales indicados para beneficio de su salud, y que no están contraindicados para la misma.  
Los solicitantes mayores de 55 años que accedan al programa por patología clínica: el informe médico de la enfermedad diagnosticada con indicación expresa de la prescripción facultativa de los tratamientos termales indicados para beneficio de su salud, y que no están contraindicados para la misma.

**CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas**

Información básica sobre protección de datos

Responsable: Diputación Provincial de Zaragoza

Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad

Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://dpz.sedelectronica.es/privacy>

**DECLARACIÓN:**

- Que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la anulación de la subvención concedida.
- Mi compromiso de aceptar el turno que me sea adjudicado salvo que por causas de fuerza mayor, que acreditaré suficientemente, deba renunciar a la plaza.
- Mi compromiso de abonar, en el momento que me sea comunicada la adjudicación, la cantidad establecida en concepto de reserva de plaza, y al iniciar el turno, el resto de la cantidad estipulada.
- Declara que los solicitantes se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social, autorizando a la Diputación, si lo considera oportuno, para comprobar dicha situación.

..... a ..... de ..... de 2023

Firma del solicitante:

Firma del acompañante:

## **INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE TERMALISMO SOCIAL.**

Le informamos que en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales que sus datos serán tratados por la Diputación Provincial de Zaragoza con la finalidad de llevar a cabo la prestación de los servicios solicitados, la gestión de cobro de los mismos, y la contratación de los correspondientes seguros, así como para para informarle de nuestros servicios.

Para su gestión y desarrollo, podrá producirse el tratamiento de los datos solicitados en el presente formulario, incluidos datos de salud. La no aportación de los datos necesarios impedirá gestionar la solicitud.

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Estos datos personales pasan a formar parte de tratamientos de datos responsabilidad de la Diputación Provincial de Zaragoza con la finalidad de gestionar el Programa de Termalismo Social. Los datos se conservarán el tiempo estrictamente necesario para la gestión y posibles incidencias en la ejecución del mismo y para el cumplimiento de la normativa fiscal y administrativa, por lo que una vez dejen de ser necesarios, se procederá a su supresión.

**COMUNICACIÓN DE DATOS:** No se van a realizar otras comunicaciones de datos que no sean las legalmente requeridas o las estrictamente necesarias para gestionar el servicio.

El establecimiento termal en el que disfrute del programa se obliga a gestionar los datos estrictamente necesarios para el correcto desarrollo de la actividad y con arreglo a la normativa de protección de datos de carácter personal.

Igualmente se le informa que sus datos personales serán publicados con la finalidad de dar transparencia al proceso de adjudicación de plazas

**EJERCICIO DE DERECHOS DE PROTECCIÓN DE DATOS:** Vd. puede ejercitar sus derechos de control (acceso, supresión, rectificación, oposición, limitación y portabilidad) en la forma legalmente establecida ante la Diputación Provincial de Zaragoza de forma presencial mediante documento debidamente firmado ante la Diputación Provincial de Zaragoza con CIF P-5000000-I y domicilio en Plaza de España, 2 50071 Zaragoza (Zaragoza) o por Registro electrónico.

También se le informa de su derecho, en su caso, de presentar una reclamación ante una autoridad de control. En España esta autoridad de control es la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es))

**DATOS DE CONTACTO DEL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:** Vd. puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en [rgpd@dpz.es](mailto:rgpd@dpz.es) para plantear cualquier cuestión relativa al tratamiento de los datos personales de los interesados

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** Puede acceder a más información sobre el tratamiento de sus datos personales en nuestra sede Web <http://www.dpz.es/politica-de-privacidad>