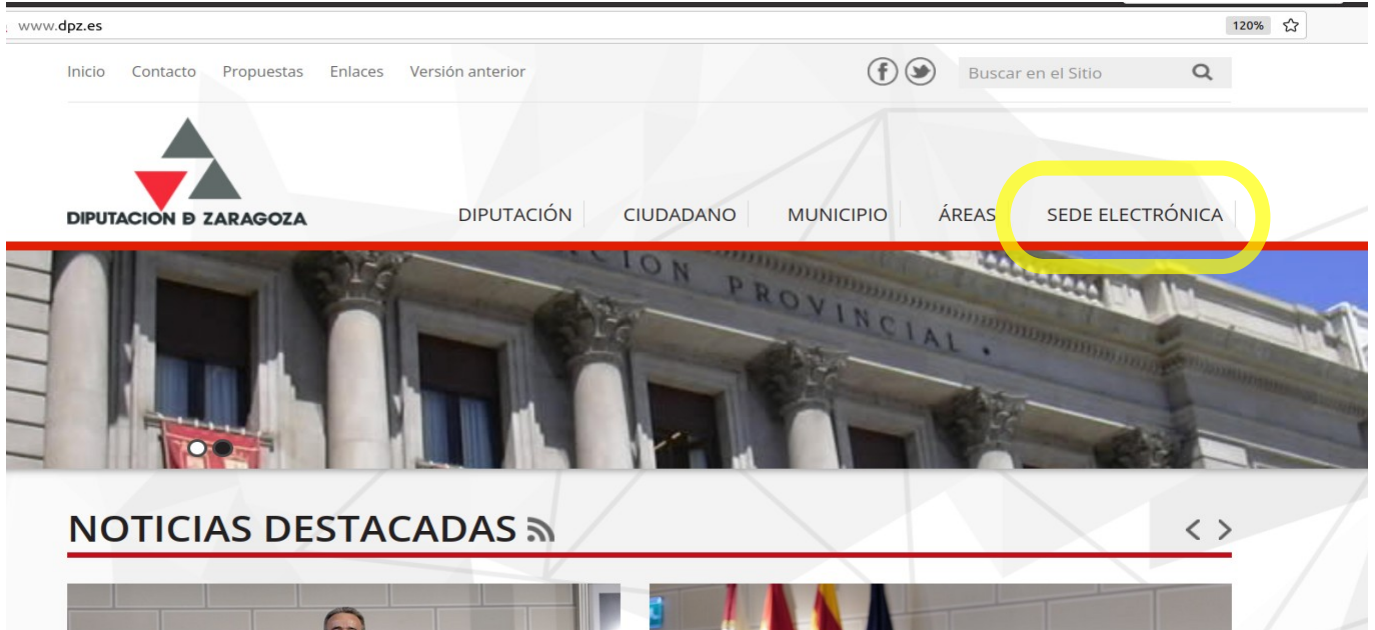


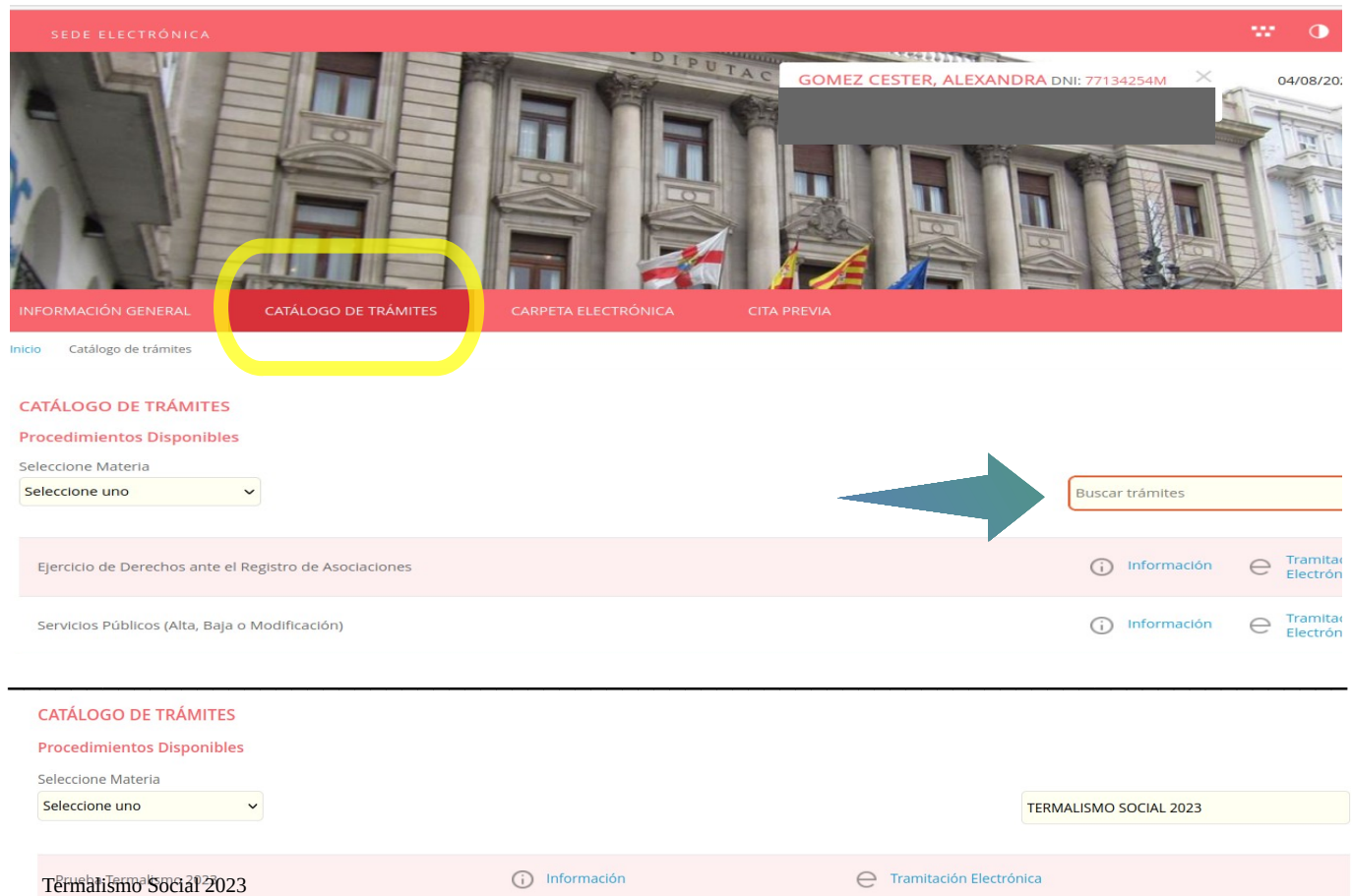
GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN TELEMÁTICA DE SOLICITUDES DEL PROGRAMA DE TERMALISMO 2023

1. PÁGINA WEB

Visitamos la página web <http://www.dpz.es/> y vamos a la sede electrónica



2. Buscamos el trámite "Termalismo Social 2023"



3. IDENTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

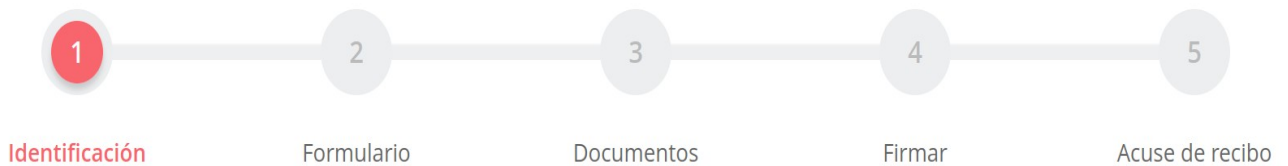
El siguiente paso es acceder a la [Tramitación Electrónica](#). Podemos identificarnos con diversos sistemas que ofrece Cl@ve.



Una vez nos hayamos identificado electrónicamente, se nos abrirá una primera pantalla, en la que nos aparecerán los datos de la persona que ha realizado el registro -Pantalla 1- y una guía como la siguiente que nos guiará durante todo el proceso.

REGISTRO DE ENTRADA

Procedimiento: Prueba Termalismo 2023



Para avanzar en el proceso, pulsaremos [SIGUIENTE](#)

y, para retroceder al paso anterior, pulsaremos [Volver al paso anterior](#)


PANTALLA 1: IDENTIFICACIÓN

En esta pantalla solo hay que completar la pregunta ¿Cómo actúo en este trámite?-

- Si la persona que esta haciendo el trámite temáticamente **es la misma** que va a beneficiarse del programa de termalismo, pulsaremos **“Soy el interesado”** y a continuación pulsaremos [COMENZAR](#)

Nivel de seguridad	Medio
IP	195.235.225.100
Id sesión	00000zdah81rvg4c0spw8hirpakr0mpawwcj2p6epsja8906ne

¿Cómo actúo en este trámite?

- Soy el interesado 
- Soy el representante

- Si la persona que esta haciendo el trámite temáticamente **NO es la misma** que va a beneficiarse del programa de termalismo, pulsaremos **“Soy el representante”** y a continuación introduciremos algunos datos sobre la persona a la que estamos representando en el trámite.

Respecto al Poder de representación que ostenta; podemos optar por descargamos un modelo de autorización para que lo firmen las personas a las que estamos representando (es lo mas simple). En ese caso, seleccionamos la opción de **“Poseo un mandato firmado por el interesado (...)”** y pulsaremos

COMENZAR

¿Cómo actúo en este trámite?

- Soy el interesado
- Soy el representante

Datos del Interesado al que representa

Tipo de persona	DNI	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física				

Poder de representación que ostenta

Poseo un mandato firmado por el Interesado que me habilita a realizar este trámite en su nombre

PANTALLA 2: FORMULARIO

Datos a completar:

1. Datos a efectos de notificaciones

Aquí podemos elegir la vía (electrónica o a través de carta/papel) en la que la administración nos remita algunas comunicaciones. No obstante, la resolución con **el listado de personas a las que se les ha concedido la solicitud y aquellas que tienen que aportar alguna documentación SE PUBLICARÁ EN LA PÁGINA WEB DE LA DIPUTACIÓN , UNA VEZ HAYA FINALIZADO EL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LAS SOLICITUDES**

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email *	Móvil *
Electrónica		
Papel		
Electrónica		

Comunicación se remitirá al interesado, llegando un aviso al correo electrónico que se haya incluido. Para recoger la notificación electrónica será necesario acceder con un certificado de persona física del interesado.

2. Expone/Solicita

Expone: En este punto tenemos que completar los datos de la persona que va a beneficiarse del programa (el solicitante) y los datos del o de la acompañante (si lo tiene)

Escribimos cada dato y pulsamos "Aceptar" para que se guarde.

Expone / solicita

Expone

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre	Apellidos	Domicilio	Municipio	CP	Fecha Nac.
Nombre solicitante	Apellidos solicitante	Domicilio solicitante	Localidad	CP solicitante	Fecha nac. solicitante
		Teléfono	Email	Lugar empadronamiento	---
	DNI solicitante	Teléfono solicitante	Email solicitante	Lugar de empadronamiento solicitante	---

Condición de acceso del solicitante: [Ser mayor de 60 años que los hayan cumplido antes del 1 de enero de 2023](#)

¿Tiene acompañante?: [Con acompañante](#)

MARCAR "CON ACOMPAÑANTE" SI VAMOS CON OTRA PERSONA Y ASÍ PODREMOS COMPLETAR SUS DATOS A CONTINUACIÓN

ACOMPAÑANTE				
Nombre	Apellidos	Fecha Nac.	Teléfono	DNI
Nombre acompañante	Apellidos acompañante	Fecha nac. acompañante	Teléfono acompañante	DNI acompañante

Lugar de empadronamiento del acompañante: [Lugar de empadronamiento acompañante](#)

Condición de acceso del acompañante: [Condición acceso acompañante](#)

Solicita: Aquí vamos a solicitar el balneario y las fechas en las que queremos acudir.

En primer lugar, tenemos que seleccionar si queremos la **OPCIÓN A: 5 días/4 noches** o la **OPCIÓN B: 9 días/8 noches**.

Una vez elegida una opción, elegiremos el turno o los turnos de los balnerarios a los que queremos ir, según orden de preferencia (del 1º al 4º). Los números de los turnos, aparecen en el cuadro de la solicitud.

SOLICITUD DE PLAZA POR OPCIÓN		
Número de días/noches: OPCIÓN A: 5 días/4 noches		
OPCIÓN A: 4 DÍAS/5 NOCHES		
BALENEARIO ALHAMA DE ARAGÓN		
Nº TURNO	FECHA	MUNICIPIO
1	19 octubre - 23 octubre	Alhama de Aragón
2	20 noviembre - 24 noviembre	Alhama de Aragón
3	13 diciembre - 17 diciembre	Alhama de Aragón
BALENEARIO LA VIRGEN		
Nº TURNO	FECHA	MUNICIPIO
4	26 septiembre - 30 septiembre	Jaraba
5	3 octubre - 7 octubre	Jaraba
6	30 octubre - 3 noviembre	Jaraba

Orden de preferencia

Elijo los turnos (1 al 24 para la OPCIÓN A; y 25 al 35 para la OPCIÓN B) que me interesan y los ordeno de mayor a menor según los prefiera (Orden de preferencia- 1 es el que más me interesa) Así hasta con cuatro turnos. Por ejemplo,

Turnos preferentes. Debe seleccionar, en orden de prioridad, el o los números de turno seleccionados. En caso de no estar interesado en opciones posteriores, marque "0"

Orden Preferencia	Nº de Turno
1	2
2	6
3	0
4	0

En este caso, el turno que más me interesa es el 2; que es "Balneario Alhama de Aragón, días 20- 24 de noviembre; el segundo que más me interesa es el turno 6, que es "Balneario La Virgen, días 30 octubre hasta 3 de noviembre". Así podemos hacer hasta con 4 turnos. Si solo nos interesa 1, 2 o 3 turnos, en el resto de turnos pondremos un **0** si hemos elegido la Opción A; o un **36** si hemos elegido la Opción B, para dejarlos en blanco, como aparece en la imagen anterior.

Por último, si no nos adjudican ningún turno por estar cubiertos, pasaremos a una **lista de espera**.

Aquí podemos elegir balneario y mes en el que preferiríamos ir, pero no fechas concretas. Si nos da igual cuándo y en qué balneario tenemos opción para seleccionar “Cualquier mes” y “Cualquier balneario”.

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

- Mes preferente:
- Balneario prefente:

Por último, pulsaremos

SIGUIENTE

PANTALLA 3: DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

En este paso, tenemos que adjuntar la documentación que nos exigen las normas. Acepta formatos varios como PDF, DOC, ODT, JPG...

¿Qué documentación tengo que aportar?

TODOS/AS SOLICITANTES:

- Fotocopia del DNI
- Declaración responsable
- Certificado de empadronamiento del solicitante, en vigor, expedido en el año 2023
- Fotocopia del DNI del acompañante (en su caso)
- Certificado de empadronamiento del acompañante en vigor, expedido en el año 2023 (en su caso)

Además,

- Los solicitantes menores de 60 años que accedan al programa en la condición de pensionista por incapacidad: el certificado acreditativo de la condición de pensionista
 - Los solicitantes menores de 60 años que accedan al programa en su condición de discapacidad o dependencia: 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
 - Quienes acompañen a los padres en la condición de hijos con discapacidad superior al 45%, deberán acreditarla.
- 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.

¿Cómo la adjunto?

DNI (método común)

Forma de aportación: Decido aportarlo yo mismo

Clicar en 

Seleccionar: COPIA SIMPLE
(no obstante cualquier opción es válida)

Cargar documento

SUBIR ARCHIVO

Requisito de validez *


Seleccione uno

- Seleccione uno
- Original
- Copia auténtica
- Copia simple

SIGUIENTE

Pulsamos en “Subir archivo” y seleccionamos la copia del DNI que tendremos en alguna carpeta de nuestro ordenador.

Cargar documento

Clicamos en 

SUBIR ARCHIVO

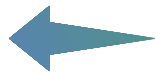
Seleccione un fichero

DECLARACIÓN RESPONSABLE (método común)

Forma de aportación: Decido aportarlo yo mismo

Descargar el modelo de [DeclaracionR](#) y firmarlo. Guardarlo en el ordenador para poder adjuntarlo luego

Requisito de Validez Copia simple responsabiliz
Esta administración se reserva el derecho a por
del documento original
Modelo [DeclaracionR](#)



Clicar en 

Seleccionar: COPIA SIMPLE
(no obstante cualquier opción es válida)

Cargar documento

SUBIR ARCHIVO

Requisito de validez *

Seleccione uno

- Seleccione uno
- Original
- Copia auténtica
- Copia simple

SIGUIENTE

Pulsamos en "Subir archivo" y seleccionamos la declaración responsable firmada que tendremos en alguna carpeta de nuestro ordenador.

Cargar documento

x

Clicamos en

CARGAR

SUBIR ARCHIVO

Seleccione un fichero

PANTALLA 4: FIRMAR

En la última pantalla, aparece un resumen de los datos presentados, no tenemos que completar nada salvo marcar dos casillas relacionadas con el consentimiento de protección de datos y la firma. Pulsamos "Firmar"

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 Protección de datos

Firma

Fecha y hora de autenticación	04/08/2023 09:19
Apellidos, Nombre	GOMEZ CESTER, ALEXANDRA
NIF/CIF	77134254M
Proveedor de identidad	CI@ve - Gobierno de España
Sistema de identidad	Claves concertadas
Nivel de seguridad	Medio
IP	195.235.225.100
Id sesión	00000zdah81rvg4c0spw8hirpakr0mpawwcj2p6epsja8906ne

Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo

FIRMAR

[Volver al paso anterior](#)

Por último, nos aparece la confirmación de la solicitud entregada, y tenemos la posibilidad de descargar los justificantes de solicitud y de presentación en el registro electrónico

Inicio [Catálogo de trámites](#) [Presentación telemática](#)

REGISTRO DE ENTRADA

Procedimiento: **Prueba Termalismo 2023**

1 Identificación 2 Formulario 3 Documentos 4 Firmar 5 **Acuse de recibo**

Su trámite se ha realizado con éxito.

Presentación telemática

NºRegistro	Fecha	Oficina de Registro	Forma de presentación
2023-E-RE-13135	04-ago-2023 13:38:00	Oficina Auxiliar de Registro Electrónico	Electrónica
Tipo de Documento		Extracto	
Solicitud		Prueba Termalismo 2023	
Instancia firmada:	CSV 6XSA4NESASLREWCMYDMEWTZX	Nombre del fichero	Instancia firmada-2023-E-RE-13135
Fichero aportado:	HASH 68a71a422625ce1d8c0573ae8098a8aac3b76a37	Nombre del fichero	20230803_Anuncio_publicacion_para_conciliacion_2023-2
Fichero aportado:	HASH 082c85c90eb734fb545f19ef87652a463757eaf5	Nombre del fichero	20230802_Otros_NORMAS TERMALISMO SOCIAL 2023-1
Fichero aportado:	HASH 68a71a422625ce1d8c0573ae8098a8aac3b76a37	Nombre del fichero	20230803_Anuncio_publicacion_para_conciliacion_2023-1
Recibo:	CSV XXXXCQJWPNQR3JN94WAC2ALE6	Nombre del fichero	Recibo-2023-E-RE-13135

[DESCARGAR RECIBO](#) [DESCARGAR INSTANCIA FIRMADA](#)