

PLAZAS A SOLICITAR / PLACES A SOL·LICITAR	REGISTRO DE ENTRADA / REGISTRE D'ENTRADA
Individual <input type="checkbox"/>	
Matrimonio / <i>matrimoni</i> <input type="checkbox"/>	
Pareja de hecho / <i>parella de fet</i> <input type="checkbox"/>	
Hijo/a discapacitado / fill/a discapacitat <input type="checkbox"/>	

RELLENAR TODOS LOS CAMPOS EN LETRAS MAYÚSCULAS

**A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	
NOMBRE / NOM	DNI / NIF	NUM. AFILIACIÓN SS / NUM. AFILIACIÓ SS	
SEXO / SEXE	FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT	EDAD / EDAT	
Hombre / <i>home</i> <input type="checkbox"/> Mujer / <i>dona</i> <input type="checkbox"/>			
MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO / MUNICIPI D'EMPADRONAMENT			
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES / ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS			CP
MUNICIPIO / MUNICIPI	PROVINCIA / PROVÍNCIA	TELÉFONO MOVIL / TELÈFON MÒBIL	TELÉFONO FIJO / TELÈFON FIX

**B DATOS DEL CÓNYUGE / DADES DEL CÒNJUGE**

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	
NOMBRE / NOM	DNI / NIF	NUM. AFILIACIÓN SS / NUM. AFILIACIÓ SS	

**C CUMPLIMENTAR EN EL SUPUESTO DE QUE LE ACOMPAÑE UN HIJO/A A CARGO, CON DISCAPACIDAD (ver condiciones para la admisión)  
OMPLIU EN EL CAS QUE LI ACOMPANYE UN FILL/A A CÀRREC, AMB DISCAPACITAT (vegeu condicions per a l'admissió)**

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	
NOMBRE / NOM	DNI / NIF	NUM. AFILIACIÓN SS / NUM. AFILIACIÓ SS	
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT		GRADO DE DISCAPACIDAD / GRAU DE DISCAPACITAT	

Continua en la página siguiente / *continua a la pàgina següent*

(1/2) Ejemplar a presentar preferentemente por correo postal / Exemplar a presentar preferentment per correu postal.

**D DECLARACIÓN / DECLARACIÓ \***

Los abajo firmantes declaran que son ciertos cuantos datos anteceden y son conscientes de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación del expediente o la anulación de la ayuda concedida.

Que autorizan expresamente al Patronato Provincial de Turismo de Castellón para que pueda verificar los datos reflejados en la presente solicitud con los que obran en las Administraciones Públicas y en la Seguridad Social. Que cumplen con los siguientes requisitos:

1. Presentar la solicitud dentro del plazo establecido.
2. Personas mayores de 55 años pensionistas del Sistema de Seguridad Social o clases pasivas, por el concepto de jubilación, viudedad o de otras pensiones, a fecha 31 de diciembre del año 2023.
3. Estar empadronados/as en alguno de los municipios de la provincia de Castellón, con anterioridad al 31 de diciembre de 2023.
4. Poder valerse por sí mismos/as; no padecer enfermedad infectocontagiosa y no padecer trastornos mentales o alteraciones del comportamiento que puedan alterar la normal convivencia.
5. Los/as cónyuges de las personas solicitantes que cumplan los requisitos 3 y 4.
6. También podrán ser personas beneficiarias del programa un/a hijo/a a cargo con discapacidad igual o superior al 45%, siempre que el viaje lo realice con sus padres y ocupe una cama supletoria en la misma habitación del hotel, y la atención requerida en la estancia pueda ser dispensada por los padres o tutores a cuyo cargo viaja.
7. Efectuar el pago del precio establecido.

Que el solicitante y su acompañante:

- Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias. (según el art. 18 del RD 887/2006 por el que se aprueba el Reglamento de la LGS) y con la Seguridad Social, así como de reintegro de subvenciones, teniendo en cuenta que la acreditación del cumplimiento de las obligaciones con la Diputación Provincial de Castellón y sus entes dependientes se hará de oficio, mediante el oportuno certificado de la Tesorería provincial.  
- No incurre en ninguna de las causas de prohibición para obtener la condición de beneficiario a los que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones.

Todo ello en los términos del art. 69 apartado 1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Ley 39/2015 art 69.1

Els sotasignats declaren que són certes totes les dades que antecedixen i són conscients que l'ocultació o falsedat en estes pot ser motiu de l'anul·lació de l'ajuda concedida.

Que autoritzen expressament al Patronat Provincial de Turisme de Castelló perquè pugua verificar les dades reflectides en la present sol·licitud amb les que es troben en les Administracions Públiques i en la Seguretat Social. Que compleixen amb els següents requisits:

1. Presentar la sol·licitud dins del termini establert.
2. Persones majors de 55 anys pensionistes del Sistema de Seguretat Social o classes passives, pel concepte de jubilació, viduïtat o d'altres pensions, a data 31 de desembre de l'any 2023.
3. Estar empadronats/as en algun dels municipis de la província de Castelló, amb anterioritat al 31 de desembre de 2023.
4. Poder valdre's per si mateixos/as; no patir malaltia infecte-contagiosa i no patir trastorns mentals o alteracions del comportament que puguin alterar la normal convivència.
5. Els/as cònjuges de les persones sol·licitants que complisquen els requisits 3 i 4.
6. També podran ser persones beneficiàries del programa un/a fill/a a càrrec amb discapacitat igual o superior al 45%, sempre que el viatge el realitze amb els seus pares i ocupe un llit supletori en la mateixa habitació de l'hotel, i l'atenció requerida en l'estada pugui ser dispensada pels pares o tutors al càrrec dels quals viatja.
7. Efectuar el pagament del preu establert.

Que el sol·licitant i el seu acompanyant:

- Es troba al corrent de les seues obligacions tributàries. (segons l'art. 18 del RD 887/2006 pel qual s'aprova el Reglament de la LGS) i amb la Seguretat Social, així com de reintegrament de subvencions, tenint en compte que l'acreditació del compliment de les obligacions amb la Diputació Provincial de Castelló i els seus ens dependents es farà d'ofici, mitjançant l'oportú certificat de la Tesoreria provincial.

- No incorre en cap de les causes de prohibició per a obtenir la condició de beneficiari als quals fa referència l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions.

Tot això en els termes de l'art. 69 apartat 1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Llei 39/2015 art 69.1

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante / La persona sol·licitant

Firma: \_\_\_\_\_

El/La cónyuge / El/La cònjuge

Firma: \_\_\_\_\_

**E PROTECCIÓN DE DATOS / PROTECCIÓ DE DADES**

Los datos de carácter personal aportados en el impreso serán tratados por el Patronato Provincial de Turismo de Castellón, de acuerdo con lo previsto en Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de tramitar las solicitudes para otorgar las subvenciones gestionadas por el Patronato Provincial de Turismo de Castellón.

Delegado de protección de datos: dpd@dipcas.es.

El plazo de conservación de los datos estará determinado por la finalización de la gestión y otorgamiento de la subvención, así como por los plazos de conservación establecidos en la normativa vigente.

La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones), en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos.

Los datos podrán ser cedidos o comunicados a otras administraciones públicas en cumplimiento de la normativa aplicable. Los datos podrán ser cedidos a empresas autorizadas para la ejecución y gestión de los programas de subvención.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación, Portabilidad o, en su caso, Oposición. A estos efectos, podrá presentar un escrito de forma presencial en el Registro de Entrada de la Diputación: Plaza de las Aulas, 7, 12001, Castelló de la Plana o a través de la Sede Electrónica <https://dipcas.sedelectronica.es>

En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, en el caso de presentar un escrito de forma presencial deberá mostrar el DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actúe mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es))

Más información / Més informació:

PATRONATO PROVINCIAL DE TURISMO - Diputació de Castelló  
Avda. La Vall d'Uixó, 25 / 12004 Castelló Tel.: 964 359 883  
[www.dipcas.es](http://www.dipcas.es) - [turismodecastellon@dipcas.es](mailto:turismodecastellon@dipcas.es)