

ESTANCIAS DE 9 MESES O MÁS

**CURSO 2011/2012 (del 1/10/11 al 30/06/12)
 DOCUMENTO NORMALIZADO DE SOLICITUD DE PLAZA**

REQUISITOS:

- 1.- Estar al día en los pagos del curso actual (sólo para actuales residentes)
- 2.- Acreditar el pago de la fianza curso 2011-2012 por importe de 300,00 €. En el número de cuenta siguiente, indicando como concepto nombre y apellidos del residente:

CC 2100 1658 21 0200215795

- 3.- Adjuntar una fotocopia del D.N.I. y dos fotografías tamaño carnet del/la residente, así como el aval personal con el presente impreso debidamente cumplimentado junto con una fotocopia del DNI del/la avalista.

SI LA SOLICITUD NO ESTÁ CUMPLIMENTADA TOTALMENTE, NO SE ESTÁ AL DÍA EN LOS PAGOS O NO SE ADJUNTA EL RESGUARDO DEL INGRESO DE LA FIANZA, **NO** SE TENDRÁ EN CUENTA LA RESERVA.

MENSUALIDAD Apto. doble: 195 € + Agua: 15 € + Electricidad a cuenta: 30 €.

MENSUALIDAD Apto. individual: 255 € + Agua: 15 € + Electricidad a cuenta: 30 €.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDO 1º:			
APELLIDO 2º:			
NOMBRE:			
DOMICILIO FAMILIAR O HABITUAL:			
C. POSTAL:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:		PAÍS:	
N.I.F. / PASAPORTE:		FECHA NACIMIENTO:	
TELÉFONO FIJO:		TELEFONO MOVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
SEXO:		ESTUDIOS A REALIZAR:	
FUMADOR:	SÍ	NO	

DATOS DE LA SOLICITUD DE PLAZA:

Fecha de entrada: ____/____/____ (para estancias anteriores al 1/10/11, se deberá abonar la cantidad de 11€/día)

Fecha de salida: ____/____/____

Indicar si va a necesitar cochera (marcar con una X): Coche Moto

*Si desea compartir un apartamento con una persona concreta indique su nombre _____ tel: _____

La firma de este documento implica la aceptación de condiciones de preinscripción de la residencia incluidas en el anexo I (Condiciones de preinscripción)

Fecha de presentación y recepción: ____/____/____	Firma del solicitante:
Sello:	
Recibido por: _____	DNI/PASAPORTE: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la actual Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, el residente queda informado que los datos personales contenidos en el formulario de preinscripción on-line, serán incorporados a un fichero informatizado denominado "RESIDENTES", cuya titularidad corresponde a la empresa RESIDENCIA GRANADA U.T.E. Estos datos de carácter personal serán empleados por las citadas empresas como solicitud de preinscripción on-line para el curso académico correspondiente y la correcta formalización de las reservas, incluyendo la promoción comercial de los servicios que prestan, entendiéndose que al cumplimentar el presente documento, implica el consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento. Asimismo, el residente queda informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, en relación a sus datos personales facilitados en la siguiente dirección de RESIDENCIA GRANADA U.T.E. Carretera de Alfacar, 28 18011 Granada.

DOMICILIACION BANCARIA

Estimados señores: Por la presente les autorizo a cargar en la cuenta abajo indicada, los efectos emitidos por la estancia en la Residencia Municipal "Fernando de los Ríos". Granada. NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESIDENTE:

Dº/Dª: _____

Datos de la cuenta de cargo:

Titular de la cuenta: _____

Código Cuenta Cliente: 20 dígitos

Entidad _ _ _ _ Oficina _ _ _ _ D.C. _ _ Nº Cuenta _ _ _ _ _ _ _ _

Atentamente, Fecha y firma (Firma del titular de la cuenta)

AVAL PERSONAL

D/Dña _____ con

D.N.I. _____ con domicilio habitual _____

_____ localidad _____

provincia _____ C.Postal _____ GARANTIZA CON

CARÁCTER SOLIDARIO, el cumplimiento de todas las obligaciones económicas contractuales y extracontractuales derivadas de la admisión de

D/Dña _____ como residente

de la Residencia Municipal "Fernando de los Ríos" de Granada.

Fecha y firma (firma del padre, madre, tutor o avalista del residente)

NOTA: ESTE DOCUMENTO, DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE UNA FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL AVALISTA.