Nº Procedimiento

040310

Código SIACI

SKP4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud de Carné.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA FÍSICA. Son obligatorios: tipo de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | | | Fecha de Nacimiento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA JURÍDICA. (Solo para Carné Alberguista de Grupo).Son obligatorios: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | C.P.: |  | | | | Población: | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Padre, Madre o Tutor para menores de edad)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | |  | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | C.P.: |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | | |  | |  | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | |
| Correo postal | De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica. |
| Notificación electrónica | Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la solicitud** | | | | | | |
| Expone: Que cumpliendo los requisitos, solicita la expedición del | | | | | | |
| CARNÉ JOVEN EUROPEO (EYCA) | | | | | | |
| CARNÉ DE ALBERGUISTA INTERNACIONAL (REAJ) en categoría: | | | | | | |
|  | Joven <25 | | Joven | Adulto | Familiar | Grupo |
| CARNÉ INTERNACIONAL DE ESTUDIANTE (ISIC STUDENT CARD) | | | | | | |
| CARNÉ INTERNACIONAL DE PROFESOR (ITIC TEACHER CARD) | | | | | | |
| CARNÉ INTERNACIONAL PARA JOVENES (IYTC YOUTH CARD) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Autorizaciones:** | | | | | | |
| Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación. | | | | | | |
| **NO** | | Los acreditativos de identidad y edad del solicitante y/o representante. | | | | |
| **NO** | | Los acreditativos de la residencia del solicitante. | | | | |
| **NO** | | Los acreditativos de la condición de estudiante en un centro dependiente de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes. | | | | |
| **NO** | | Los acreditativos de la condición de profesor en un centro dependiente de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes. | | | | |
| **NO** | | La comprobación de los datos de composición familiar. | | | | |
| **NO** | | La comprobación de los datos de personalidad de la entidad. | | | | |
| En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentación:** | |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos: | |
|  | Fotografía tamaño carné. |
|  | Copia del DNI/NIE del solicitante y/o representante. |
|  | Documento acreditativo de estar matriculado en un centro de estudios en el actual curso escolar. |
|  | Documento acreditativo de la condición de profesor en un centro de estudios en el actual curso escolar. |
|  | Certificados registrales individuales de los miembros de la unidad familiar. |
|  | Copia de las escrituras o estatutos que rijan la entidad |

|  |
| --- |
| Sí, deseo que mis datos puedan ser utilizados para enviarme información relacionada con el carné. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pago** | | | | | |
|  | | | | | |
| Este procedimiento conlleva un precio público de | |  | | Euros. | |
| Podrá acreditar el pago realizado: | | | | | |
|  | Electrónicamente, mediante la referencia. | |  | |  |
|  | Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. | | | | |

|  |
| --- |
| Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Juventud y Deportes, con la finalidad de gestión de los usuarios de carnés jóvenes. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable.  Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Bulevar Rio Alberche s/n o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con “la protección de datos”, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es) |

Autoriza el Padre, Madre o Tutor. En       , a    de       de

Firma del representante: Firma del solicitante:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

SERVICIO PROVINCIAL DE JUVENTUD Y DEPORTES DE

Código DIR3: A08014350