



# SOLICITUD DE TARJETA INDIVIDUAL DE FAMILIA NUMEROSA

Datos padre-madre/ tutor (en caso de menores de 18 años)

NOMBRE Y APELLIDOS

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA

APELLIDOS		<input type="text"/>	
NOMBRE	SEXO	HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>
NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		
DIRECCIÓN <input type="text"/>			
LOCALIDAD <input type="text"/>			<input type="text"/>
PROVINCIA <input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL		<input type="text"/>
Nº DEL TÍTULO <input type="text"/>	CATEGORÍA <input type="text"/>	VALIDEZ	<input type="text"/>

- Nueva concesión       Renovación

### SOLICITA:

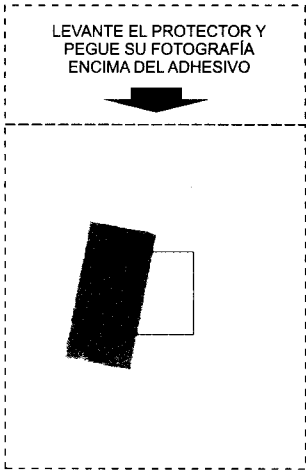
La concesión de una Tarjeta Individual de Familia Numerosa.

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

- Son ciertos todos los datos declarados y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos. Autorizo a la Consejería de Bienestar Social a que ceda mis datos y fotografía para que me sea enviada la Tarjeta Individual de Familia Numerosa. Autorizo igualmente la conservación de aquellos en soporte informático y a la destrucción de este documento y fotografía.

- No estar incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en el apartado 2 (excepto la letra e) del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En ..... , a ..... de ..... de 200.....  
(Firma del solicitante/padre-madre o tutor)



De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros.

Finalmente, el interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha de acuerdo a los modelos de solicitud vigentes.

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO:

CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Avda. Francia nº 4, 45071-TOLEDO

**ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE BIENESTAR SOCIAL DE .....**

### DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad en su anverso y reverso / NIE.  
 Fotocopia del Título de Familia Numerosa.

### DELEGACIONES PROVINCIALES DE BIENESTAR SOCIAL:

- ALBACETE.** C/. Pedro Simón Abril, 10 - Teléfono: 967 / 55 80 00 - Fax: 967 / 50 13 20 - 02003 ALBACETE.  
**CIUDAD REAL.** C/. Paloma, 21 - Teléfono: 926 / 27 69 00 - Fax: 926 / 27 67 87 - 13071 CIUDAD REAL.  
**CUENCA.** C/. Hervás y Panduro, 1 - Teléfono: 969 17 65 00- Fax: 969 17 69 59 - 16071 CUENCA.  
**GUADALAJARA.** C/. Fernández Iparraguirre, 1 - Teléfono 949 / 88 55 00 - Fax: 949 / 23 03 84 - 19001 GUADALAJARA.  
**TOLEDO.** C/. Núñez de Arce, 24 - Teléfono 925 / 26 90 69 - Fax: 925 / 26 90 14 - 45071 TOLEDO.