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 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 carnet joven. 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