



SOLICITUD

1.- IDENTIFICACIÓN DE QUIEN REALIZA LA SOLICITUD

1.1 Identificación

Primer apellido	Segundo apellido
Nombre	D.N.I./N.I.E

Primer apellido	Segundo apellido
Nombre	D.N.I./N.I.E

1.2 Domicilio

Vía	Número	Piso	Puerta

Bloque	Portal	Escalera	Km.	Localidad

Municipio	Provincia	Código Postal	País

1.3 Contacto

Teléfono	Fax	Teléfono móvil
Correo electrónico		

2.- EXPONE:

Que desean que el/la menor.....de
Nacionalidad.....pase las vacaciones de..... con ellos.



Región de Murcia

Consejería de Sanidad y Política Social

Dirección General de Política Social

3.- SOLICITAN

Que se emita informe favorable por parte de la Dirección General de Política Social, a fin de obtener la preceptiva autorización gubernativa de la Delegación del Gobierno en Murcia.

Los/as solicitantes manifiestan que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, lo cual acreditan con la documentación pertinente.

Murcia, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____ Fdo.: _____

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICA SOCIAL

Los datos de carácter personal contemplados en este procedimiento, serán incorporados al fichero de Protección de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es el Director General de Política Social, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en el art. 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Estos datos podrán cederse a la Consejería de Hacienda y entidades bancarias y otras cesiones previstas en la Ley.

Travesía del Rocío, 8 (Edif. Lago) 30007.- Murcia