



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA

APELLIDOS:		REGISTRO (A rellenar por el Ayuntamiento)
NOMBRE:		
NATURAL DE		
DOMICILIO:		<u>DILIGENCIA</u>
D.N.I. O N.I.F.	TELÉFONO	PASE A U.A. Nº:
	E-MAIL	FECHA: EL SECRETARIO
PADRE, MADRE O TUTOR DE:		

SOLICITA PLAZA EN EL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

SOLICITUD DE TALLER (Se pueden solicitar, máximo, dos talleres por participante. Indicar el orden de prioridad)

- ☐ Talleres de memoria de ordenador (individual).
- ☐ Talleres de memoria de maleta (grupal).
- ☐ Talleres de reminiscencia grupal (Novedad).
- ☐ Talleres de grupales de envejecimiento activo (nuevos).
- ☐ Talleres de grupales de envejecimiento activo (continuidad).

¿Presenta pérdidas de memoria asociadas a la edad?: ☐ Si ☐ No

¿Tiene deterioro cognitivo?: ☐ Si ☐ No

Señale que talleres ha realizado con anterioridad:

☐ Talleres de memoria de ordenador (fecha de realización: _____).

☐ Talleres de memoria de maleta (fecha de realización: _____).

☐ Talleres de grupales de envejecimiento activo (fecha de realización: _____).

A SU VEZ, DECLARO: Que cumple con las condiciones de participación establecidas.

(Continúa al dorso)

"Asimismo, el que suscribe AUTORIZA a que se lleven a cabo todas aquellas actuaciones, peticiones de información y consultas relativas a las situaciones respecto de los datos obrantes en los Departamentos del Excmo. Ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas y que estén afectados por la normativa de protección de los mismos, a los efectos exclusivos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule a resultados de la presente solicitud.

Quedo informado de que todos los datos facilitados en esta solicitud quedan incorporados en un fichero responsabilidad de la Concejalía de Bienestar Social, del Excmo. Ayuntamiento de Zamora que será utilizado única y exclusivamente para dar a conocer cualquier actuación, curso, promoción u otro tipo de información futura referente a la actividad. El interesado podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Plaza Mayor, sn 49001 Zamora, todo ello en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."

Y que previos los trámites pertinentes correspondientes tenga a bien conceder lo anteriormente expuesto.

Zamora, a _____ de _____ de 2017.

FIRMA,

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Zamora

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

- 1.- Tener 55 años cumplidos, durante el año 2017.
- 2.- Para los talleres de memoria y reminiscencia, no se admitirán personas con algún tipo de deterioro cognitivo, salvo los talleres de memoria de ordenador, que se puede ser más flexible al adaptarse el programa. En caso de que no sea posible su desarrollo debido a su deterioro cognitivo se establecerá contacto con sus familiares para la derivación a recursos adecuados.
- 3.- Debe tener una visión y audición conservadas que les permita seguir el taller.
- 4.- Debe tener un nivel básico de escritura y lectura.
- 5.- Para los talleres de memoria y reminiscencia, debe presentar quejas subjetivas de memoria asociadas a la edad.
- 6.- El periodo de inscripción está comprendido ente el **12 y el 26 de enero de 2017**.
- 7.- La solicitud de plaza se realizará a través de los Registros del Excmo. Ayuntamiento de Zamora, de lunes a viernes, de 9:00 h a 14:00 h, situados en:
 - * **Plaza Mayor**, nº 1 .
 - * **Ronda de San Torcuato**, nº 15, con vuelta Santa Ana.
- 8.- Los interesados podrán solicitar un máximo de dos actividades, indicando orden de preferencia.
- 9.- Las listas de admitidos se podrán consultar, **del 8 al 10 de febrero**, en los Centros de Acción Social del Ayuntamiento de Zamora. La selección se establecerá los siguientes criterios de selección, ya que las plazas son limitadas:
 - Solo se puede hacer un máximo de dos talleres distintos al año, salvo que existan plazas.
 - Los talleres de memoria se desarrollan en la zona centro y norte, ubicando a los solicitantes por proximidad a los centros de desarrollo.
 - Se establece el siguiente orden de preferencia, primero: las personas que no hayan realizado talleres el año anterior, segundo: las personas de mayor edad y por último, por orden de solicitud.
- 10.- La no incorporación a la actividad el primer día implicará la pérdida de la plaza, salvo que sea justificada.
- 11.- Los datos personales pasarán a formar parte de una base de datos de los Centros de Acción Social del Ayuntamiento de Zamora, que se utilizará única y exclusivamente para dar a conocer cualquier actuación, taller, promoción u otro tipo de información futura referente a las actividades de la Concejalía de Bienestar Social, salvo que expresamente se notifique la voluntad de no ser incluido en dicha base de datos.
- 12.- La inscripción y participación en este programa, organizado por la Concejalía de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Zamora, supone la aceptación de estas condiciones, así como las directrices que establezcan los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad.

Organiza: Ayuntamiento de Zamora. Centros de Acción Social.

Teléfono: 980548700 EXT. 275, 291, 302 y 304.