

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD
Í VISITA ZUFRE 2023Î

FECHA DEL VIAJE: 11 DE FEBRERO DE 2023.

LUGAR DE SALIDA: CALLE LUIS MONTOTO ALTURA CORTE INGLÉS

HORA DE SALIDA: 10:00H **HORA DE REGRESO:** 17:30H

DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES:

| Nº | APELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. | TELÉFONO | M.R |
|----|-----------|--------|--------|----------|-----|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

DATOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE-FIRMANTE Nº 1:

| | |
|--|--|
| DIRECCIÓN: | |
| TELÉFONOS: Preferentemente móvil | |
| CORREO ELECTRONICO: | |

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos y documentación aportada, autorizando, en su caso, la consulta de la misma en los respectivos ficheros públicos.

El solicitante-firmante deberá estar empadronado en el Distrito y facilitará sus datos en primer lugar en el apartado %Datos personales de los solicitantes+.

Las personas con movilidad reducida que soliciten participar en la actividad deberán señalar dicha circunstancia y tendrán que ir acompañadas de una persona que le facilite el acceso a su asiento en el autocar, dado que el Distrito no dispone de personal a tal efecto y el autocar no rampa de acceso ni plataforma elevadora.

IMPORTANTE-REQUISITO PARA SUBIR AL AUTOCAR: presentación del resguardo junto con el DNI del asistente. El autocar hace el recorrido directo sin parar a desayunar. Las normas de uso del autocar serán las establecidas en la normativa vigente (no ir de pie, no comer, no fumar).

REQUISITOS MENORES DE EDAD: En el caso de los menores de edad es necesario el consentimiento expreso y fotocopia del DNI del padre/madre/tutores.

| | | | |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | EGm/UyStiR10kjSuoVD34A== | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Diego Ayllon Naranjo | Firmado | 02/02/2023 10:17:06 |
| Observaciones | | Página | 1/2 |
| Url De Verificación | https://www.sevilla.org/verifirmav2/code/EGm/UyStiR10kjSuoVD34A== | | |



Uso obligatorio de mascarillas durante todo el trayecto


La presentación de la presente solicitud implica la aceptación íntegra de las normas que rigen la actividad.

Sevilla a ñ 01ñ . de ñ 0 0 0 02ñ ..ñ 0 .de 2023

Fdo:

**EL DIRECTOR GENERAL DEL
DISTRITO San pablo-Santa Justa**

DIEGO AYLLÓN NARANJO

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------------|---|
| Código Seguro De Verificación | EGm/UyStiR10kjSuoVD34A== | Estado | Fecha y hora |  |
| Firmado Por | Diego Ayllon Naranjo | Firmado | 02/02/2023 10:17:06 | |
| Observaciones | | Página | 2/2 | |
| Url De Verificación | https://www.sevilla.org/verifirmav2/code/EGm/UyStiR10kjSuoVD34A== | | | |