



ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA SOLICITUD

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados en la solicitud destinada a la participación en el "Programa Viajes Turismo Sociocultural Mayores y Discapacidad 2026" son ciertos, y que cumplo con los siguientes requisitos (marque con una X lo que corresponda), manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar el Excmo. Cabildo Insular de La Gomera cualquier variación de estos que pudiera producirse en lo sucesivo:

PERSONA SOLICITANTE BENEFICIARIA			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DECLARO (marque con una "X" según corresponda):			
Estar empadronado/a en La Gomera desde hace más dos (2) años y, en concreto, en el municipio de <i>(indicar nombre del municipio)</i> :			<input type="checkbox"/>
Estar casado/a o constituir pareja de hecho legalmente registrada con <i>(indicar nombre de la pareja)</i> :			<input type="checkbox"/>
Valerme por mí mismo/a para realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y no presentar alteraciones de la conducta, deterioro cognitivo moderado o grave o situación clínica que impidan mi participación segura y adecuada en el viaje y en las actividades de ocio, o supongan un riesgo para la propia persona o para terceros. Asimismo, no padezco enfermedad transmisible con riesgo de contagio o cualquier otro problema de salud que haga inviable la realización del viaje y de las citadas actividades.			<input type="checkbox"/>
Firmado:		Fecha:	
PERSONA SOLICITANTE CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DECLARO (marque con una "X" según corresponda):			
Estar empadronado/a en La Gomera desde hace más dos (2) años y, en concreto, en el municipio de <i>(indicar nombre del municipio)</i> :			<input type="checkbox"/>
Estar casado/a o constituir pareja de hecho legalmente registrada con <i>(indicar nombre de la pareja)</i> :			<input type="checkbox"/>
Valerme por mí mismo/a para realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y no presentar alteraciones de la conducta, deterioro cognitivo moderado o grave o situación clínica que impidan mi participación segura y adecuada en el viaje y en las actividades de ocio, o supongan un riesgo para la propia persona o para terceros. Asimismo, no padezco enfermedad transmisible con riesgo de contagio o cualquier otro problema de salud que haga inviable la realización del viaje y de las citadas actividades.			<input type="checkbox"/>
Firmado:		Fecha:	



PERSONA SOLICITANTE ACOMPAÑANTE-CUIDADORA 1		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:		
MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
DECLARO (marque con una "X" según corresponda):		
Estar empadronado/a en La Gomera desde hace más dos (2) años y, en concreto, en el municipio de <i>(indicar nombre del municipio)</i> :		<input type="checkbox"/>
Valerme por mí mismo/a para realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y no presentar alteraciones de la conducta, deterioro cognitivo moderado o grave o situación clínica que impidan mi participación segura y adecuada en el viaje y en las actividades de ocio, o supongan un riesgo para la propia persona o para terceros. Asimismo, no padezco enfermedad transmisible con riesgo de contagio o cualquier otro problema de salud que haga inviable la realización del viaje y de las citadas actividades, o que me impida asumir el cuidado de la persona beneficiaria a la que acompaño.		<input type="checkbox"/>
Firmado:	Fecha:	
PERSONA SOLICITANTE ACOMPAÑANTE-CUIDADORA 2 (en caso de ser aplicable)		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:		
MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
DECLARO (marque con una "X" según corresponda):		
Estar empadronado/a en La Gomera desde hace más dos (2) años y, en concreto, en el municipio de <i>(indicar nombre del municipio)</i> :		<input type="checkbox"/>
Valerme por mí mismo/a para realizar las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y no presentar alteraciones de la conducta, deterioro cognitivo moderado o grave o situación clínica que impidan mi participación segura y adecuada en el viaje y en las actividades de ocio, o supongan un riesgo para la propia persona o para terceros. Asimismo, no padezco enfermedad transmisible con riesgo de contagio o cualquier otro problema de salud que haga inviable la realización del viaje y de las citadas actividades, o que me impida asumir el cuidado de la persona beneficiaria a la que acompaño.		<input type="checkbox"/>
Firmado:	Fecha:	
INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS		
Responsables del tratamiento: Excmo. Cabildo Insular de La Gomera, con dirección en C/ Profesor Armas Fernández, N°2 CP. 38800, San Sebastián de La Gomera. CIF: P3800004H		
Contacto: Para cuestiones relacionadas con el tratamiento de sus datos en el " Programa Viajes Turismo Sociocultural Mayores y Discapacidad 2026 ", puede contactar con el Delegado de Protección de Datos: Ricardo Martín Suárez, mediante el correo electrónico dpd@lagomera.es		
Finalidad del tratamiento: Gestión de la solicitud de participación en el "Programa Turismo Sociocultural para mayores y personas con discapacidad isla de La Gomera 2026".		
Base legal: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público (art. 6.1.e del RGPD).		
Destinatarios: Organismos emisores indicados y encargados de tratamiento del Cabildo.		
Plazo de conservación: Los datos se conservarán durante el tiempo legalmente establecido.		
Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y a no ser objeto de decisiones automatizadas. También puede revocar el consentimiento prestado. La solicitud debe enviarse identificándose de forma fehaciente a las direcciones indicadas anteriormente (postal o electrónica).		