

## SOLICITUD DEL CARNÉ JOVEN EUROPEO

(Escribe, por favor, con **letras mayúsculas** y **rellena todos los datos**)

N.I.F.          -

N.I.E.  -          -

NACIONALIDAD.....

NOMBRE .....

APELLIDOS.....

DOMICILIO ..... PROVINCIA .....

LOCALIDAD ..... CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

MOVIL

CORREO ELECTRÓNICO:

.....

SEXO  Hombre  Mujer

FECHA NACIMIENTO          
Día Mes Año

OBSERVACIONES:

.....

**(Nacionalidad no española: cumplimentar con dirección española, y poner la extranjera en observaciones)**

Los datos de carácter personal facilitados mediante este impreso quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es el Instituto de la Juventud de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, a los únicos efectos de gestión del Carné Joven Europeo.

Por ello los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en Ronda de Buenavista, nº 43 Planta Baja de Toledo.

Para cualquier cuestión relacionada con esta materia los interesados pueden dirigirse a las oficinas de información, llamar al teléfono 012, o mediante la dirección de correo electrónico: [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

En .....a..... de ..... de 20

Firma Solicitante,

Sello punto de venta

## AUTORIZACION

D./D<sup>a</sup>.....  
....., con DNI: ....., madre, padre o tutor de  
....., con  
DNI: .....

Autorizo para solicitar el CARNE JOVEN y doy mi consentimiento para la recogida de sus datos e incorporación a los ficheros correspondientes.

En ..... a ..... de ..... 20

Firma (madre, padre o tutor)