

**ANEXO I SOLICITUDE  
(ACOMPÑAR CON FOTOCOPIA DO DNI)****1. DATOS PERSOA TITULAR SOLICITANTE****NOME****PRIMEIRO APELIDO****SEGUNDO APELIDO****DNI****DATA DE NACEMENTO****CONCELLO NO QUE SE ATOPA  
EMPADROADO****1.1 DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN****DOMICILIO (RÚA, NÚMERO, ESCALEIRA..)****CÓDIGO POSTAL****CONCELLO****TELÉFONO/S DE CONTACTO**

OU

**1.2 PREFERENCIAS****MODALIDADE****ESTABLECEMENTO TERMAL DE PREFERENCIA 1****ESTABLECEMENTO TERMAL DE PREFERENCIA 2****MESES DE PREFERENCIA**

OU

**1.3 DECLARACIÓN RESPONSABLE, DECLARO** baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que consigno na presente solicitude, manifestando que quedo informado/a da obriga de comunicar á Deputación de Lugo calquera variación que dos mesmos puidera producirse no sucesivo, así como:-Que **SI** me valgo por min mesmo/a para as actividades da vida diaria.-Que **SI** estou en condicións de participar no programa LugoTermal.-Que **NON** presento alteracións do comportamento que me impidan a convivencia nos establecementos termais.-Que **NON** padezo enfermidade transmisible con risco de contaxio.-Que **NON** teño contraindicación médica para a recepción dos tratamentos termais e **ACEPTO** as bases do programa LugoTermalEn  a  de  de 

Asinado:

**2.DATOS DA PERSOA ACOMPÑANTE****NOME****PRIMEIRO APELIDO****SEGUNDO APELIDO****DNI****DATA DE NACEMENTO****TELEFONO DO ACOMPÑANTE****2.1 DECLARACIÓN RESPONSABLE, DECLARO** baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que consigno na presente solicitude, manifestando que quedo informado/a da obriga de comunicar á Deputación de Lugo calquera variación que dos mesmos puidera producirse no sucesivo, así como:-Que **SI** me valgo por min mesmo/a para as actividades da vida diaria.-Que **SI** estou en condicións de participar no programa LugoTermal.-Que **NON** presento alteracións do comportamento que me impidan a convivencia nos establecementos termais.-Que **NON** padezo enfermidade transmisible con risco de contaxio.-Que **NON** teño contraindicación médica para a recepción dos tratamentos termais e **ACEPTO** as bases do programa LugoTermalEn  a  de  de 

Asinado: