

## MODELO DE AYUDA A REFUGIADOS

DIRECCIÓN Y DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA QUE OFRECE EL RECURSO			
NOMBRE:			
APELLIDOS:		DNI	
DIRECCIÓN:	CALLE:	NÚMERO	PISO
	LOCALIDAD:		
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

<p><b>VIVIENDA DE ALQUILER SOCIAL</b> Ofrecimiento, bajo régimen de alquiler de bajo coste, de una vivienda vacía y en condiciones adecuadas de habitabilidad para una familia de refugiados.</p>	Dirección:
	Condiciones de la vivienda: (número de habitaciones, calefacción...)
<p><b>VIVIENDA DE ACOGIDA PARA FAMILIAS</b> Ofrecimiento, gratuito, de una vivienda vacía y en condiciones adecuadas de habitabilidad para una familia de refugiados.</p>	Dirección:
	Condiciones de la vivienda: (número de habitaciones, calefacción...)
<p><b>FAMILIA DE ACOGIDA PARA FAMILIAS.</b> Ofrecimiento de una o varias habitaciones en una vivienda habitada para acoger a familias de refugiados.</p>	Dirección:
	Miembros de la unidad familiar y condiciones de la vivienda:
<p><b>FAMILIA DE ACOGIDA PARA MENORES</b> Ofrecimiento de una o varias habitaciones en una vivienda habitada para acoger a menores refugiados.</p>	Dirección:
	Miembros de la unidad familiar y condiciones de la vivienda

	<b>DOCENTE DE ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS</b>	Con la finalidad de facilitar la adaptación de los refugiados a nuestro país, nos planteamos ofrecer un curso de español que les ayude a aprender nuestro idioma, fundamental para una buena adaptación. Por eso solicitamos personas que tengan posibilidad y formación para este fin.				
	<b>DONACIÓN DE ENSERES Y BIENES DE PRIMERA NECESIDAD</b>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="683 398 740 510"></td> <td data-bbox="740 398 1359 510"><b>MUEBLES</b> (camas, colchones, mesas, sillas...) en buen estado y condiciones de uso adecuadas.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="683 510 740 584"></td> <td data-bbox="740 510 1359 584">Pago de facturas, alimentos, medicinas, productos de higiene...</td> </tr> </table>		<b>MUEBLES</b> (camas, colchones, mesas, sillas...) en buen estado y condiciones de uso adecuadas.		Pago de facturas, alimentos, medicinas, productos de higiene...
	<b>MUEBLES</b> (camas, colchones, mesas, sillas...) en buen estado y condiciones de uso adecuadas.					
	Pago de facturas, alimentos, medicinas, productos de higiene...					
	<b>OTROS</b>					

Manifiesto mi consentimiento expreso al tratamiento de los datos personales por parte del Ayuntamiento de Arenas de San Pedro conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con la finalidad de ofrecer recursos a los refugiados.

El Ayuntamiento de Arenas de San Pedro no asume la responsabilidad por la veracidad de los datos declarados.

Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad dirigiéndose a las oficinas de Registro municipales.

En Arenas de San Pedro, a \_\_\_\_\_ de 2022.

Firma: