



**ANEXO Nº 1**

**SOLICITUD DE ACCESO AL PROYECTO “MEMORIAS VIVAS DE ÚBEDA”**

(Modelo de solicitud a rellenar por aquellas personas que tengan representante legal)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Teléfono:

e-mail:

**Declara que,**

Es el representante legal de D/Doña .....

Quien tiene 65 años o más cumplidos en la fecha de la firma de la presente solicitud.

Que se halla empadronado/a en Úbeda.

Que teniendo mermadas sus capacidades cognitivas y/o autonomía, sin embargo desea participar en el Proyecto en las condiciones necesarias para la recogida de la información por parte de los técnicos en las entrevistas programadas.

Que favorecerá al personal técnico del Proyecto mediante las entrevistas o visitas a domicilio necesarias para la recopilación de la información. Rigiéndose en todo momento las entrevistas bajo normas de respeto mutuo.

Que en todo momento cuando el personal técnico así lo requiera, deberá estar la persona objeto de la entrevista, acompañada por algún representante, familiar/tutor, o similar, con el fin de facilitar la implementación de las entrevistas.

Que en el caso de dejar de estar interesado lo notificará por escrito dirigido al Ayuntamiento de Úbeda.

Es por todo ello que,

**SOLICITA:**

Ser admitido/a en el Proyecto “Memoria viva de Úbeda”.

Úbeda a            de            de 2.0

Fdo. El representante legal/tutor/a.

**SRA. ALCALDE-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÚBEDA.**