



"ALETANDO FUTUROS"

COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA – C/ LÓPEZ DE HOYOS, 155, 2º, 1ª, 28002 MADRID – TELEF. 917014902 –
EMAIL: asuntossociales@ichh.net

Datos del Socio Causante:

Nombre y apellidos: _____
DNI _____ Domicilio actualizado _____
Localidad _____ Cód. Postal _____ Provincia _____
Teléfono domicilio _____ Móvil _____
Cód.Postal _____ Correo electrónico _____

Datos de los progenitores:

Nombre y apellidos del padre: _____ DNI _____
Fecha de Nacimiento _____ Tipo Discapacidad _____
% discapacidad _____ Discapac. permanente: Sí ___ No ___ Fecha Revisión _____
LAAD: Grado ___ Nivel ___ ¿Se encuentra incapacitado judicialmente? Sí ___ No ___

Nombre y apellidos de la madre: _____ DNI _____
Fecha de Nacimiento _____ Tipo Discapacidad _____
% discapacidad _____ Discapac. permanente: Sí ___ No ___ Fecha Revisión _____
LAAD: Grado ___ Nivel ___ ¿Se encuentra incapacitado judicialmente? Sí ___ No ___

Datos del Centro Residencial en que se encuentran ingresados

Nombre del Centro: _____
Domicilio del Centro _____
Localidad _____ Provincia _____ Móvil _____
Coste mensual de ambas plazas: _____

Datos bancarios:

IBAN ES _____ l _____

Documentación a remitir (Cuando se tratara de renovación de la ayuda. solo aquellos documentos marcados (*))

- Fotocopia DNI del socio causante
- Fotocopia DNI de los progenitores
- Documento calificación de minusvalía completo y vigente de los progenitores o certificado valoración de la dependencia
- fotocopia libro de familia que acredite su filiación con el socio.
- (*) Certificado del Centro en que se encuentran residiendo los progenitores, que acredite el coste mensual de ambas plazas.
- (*) Justificante pago del centro en el año anterior.

Fecha _____

Firma del socio _____

La firma de esta solicitud supone la aceptación de la normativa interna del Colegio de Huérfanos de Hacienda.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA, C/ LOPEZ DE HOYOS, 155 2º 1 , CP 28002, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).