C/ López de Hoyos, 155 2ª 1
28002 Madrid
Tlf. 91 701 49 00
Fax 91 521 94 38
www.ichh.net

COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA
"ALENTANDO FUTUROS"

socios@ichh.net
www.ichh.net

SOLICITUD DE SOCIOS

IMPRESO DE BAJA

DNI:	**Nombre y apellidos del solicitante:**			
Domicilio:			**Localidad:**	
Cód. Postal:	**Provincia:**	**Correo electrónico:**		**Tel./móvil:**
Fecha de nacimiento:	**Género:**	**Estado civil:**	**Discapacidad:** Sí_____No_____	**Porcentaje y tipo de discapacidad**

Centro:	**Dirección:**			
Localidad:	**Cod. postal:**	**Provincia:**	**Tel./ext:**	**Grupo:**

MOTIVO DE LA BAJA

Motivos personales: ☐ Hijos fuera de cobertura: ☐ No cumple mis expectativas: ☐ Otros: ……☐

.....,a .....de ..... de.....

REGISTRO DE ENTRADA

Firma del solicitante

La firma de este impreso 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 HUERFANOS 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).