



COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA
"ALENTANDO FUTUROS"

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



ACTUALIZACIÓN DE DATOS BENEFICIARIOS MAYORES DE 18 AÑOS

asuntossociales@ichh.net
Telef: 917 014ocia 902

DATOS DEL BENEFICIARIO			
DNI:	NOMBRE Y APELLIDOS:		
FECHA DE NACIMIENTO:	DOMICILIO:	COD. POSTAL:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO	MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO:	CALIFICACION DE DISCAPACIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> % <input type="text"/>		TIPO DE DISCAPACIDAD:
CALIFICACION DE MINUSVALÍA RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> TEMPORAL	FECHA <input type="text"/>	VALORACIÓN GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA:	INCAPACITADO JUDICIALMENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FECHA: <input type="text"/>
INGRESADO EN CENTRO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFICAR CUAL:		AUTORIZO A RECIBIR INFORMACIÓN DEL CHH <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ESTUDIOS QUE REALIZA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFICAR CUAL:		TRABAJA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DATOS DEL AUTORIZADO			
DNI:	NOMBRE Y APELLIDOS:		
FECHA DE NACIMIENTO:	DOMICILIO:	COD. POSTAL:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO	MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO:	RELACIÓN CON EL BENEFICIARIO:		
DATOS BANCARIOS DEL BENEFICIARIO			
TITULAR DE LA CUENTA	Codigo IBAN: ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _		

Fecha solicitud

REGISTRO DE ENTRADA

Firmas del beneficiario y del autorizado

Documentación a acompañar:

- DNI del beneficiario
- DNI del autorizado.
- Certificado de vida laboral del beneficiario informe de vida laboral negativa

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 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).