



FUNDACIÓN HOSPITAL
NTRA. SRA. DE LA CARIDAD
MEMORIA BENÉFICA DE VEGA
FUNCAVE

FORMULARIO DE SOLICITUD

Nº SOLICITUD

CESTAS DE NAVIDAD 2018

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

DNI _____

F. DE NACIMIENTO _____

LUGAR _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____

TFNO. _____

ILLESCAS, a _____ de _____ de 2018

Firma del solicitante



FUNDACIÓN HOSPITAL
NTRA. SRA. DE LA CARIDAD
MEMORIA BENÉFICA DE VEGA
FUNCAVE

COPIA PARA EL SOLICITANTE

Nº SOLICITUD

CESTAS DE NAVIDAD 2018

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____

El listado provisional de admitidos se podrá consultar en las oficinas de FUNCAVE presentando el DNI y la RESGUARDO de la solicitud desde el 17/12/2018 al 21/12/2018

APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

- Fotocopia de los DNI de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificado de empadronamiento de la unidad familiar, donde aparezca la fecha de alta
- Certificados de ingresos de la unidad familiar (nómina, pensión, desempleo o certificado de ausencia de ingresos por parte de SEPECAM)

Presentar los documentos requeridos junto con la solicitud rellena, antes del 27 de noviembre de 2018 en las oficinas de FUNCAVE. Marcar con una X en el casillero correspondiente para asegurarse de que incluyeron la documentación requerida.

El listado provisional de admitidos se podrá consultar en las oficinas de FUNCAVE presentando el DNI y la RESGUARDO de la solicitud desde el 17 al 21/12/2018

AVISO LEGAL

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero responsabilidad de Fundación Hospital Nuestra Señora de la Caridad memoria benéfica de Vega y que serán tratados con la finalidad de **mantener, desarrollar y controlar la relación contractual**.

La firma de esta solicitud lleva implícita la aceptación por parte del interesado para que FUNCAVE contraste la veracidad de los datos y documentación aportada por cualquiera de los cauces legales existentes.

En este sentido, le indicamos que dispone de treinta días para manifestar, por escrito, su negativa al tratamiento de datos descrito. Si transcurrido dicho plazo no hubiese manifestado su disconformidad en el sentido indicado, se entenderá que presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos de carácter personal en los términos indicados anteriormente.

Por otra parte, le comunicamos que podrá usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Fundación Hospital Nuestra Señora de la Caridad memoria benéfica de Vega en Calle Cardenal Cisneros número 2, Illescas 45200 Toledo; o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico y.gonzalez@funcave.org.