



SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA SOCIOS VIUDOS/AS CON HIJOS O HIJAS A CARGO

Datos del socio/socia solicitante

Nombre		Apellidos	
DNI	Empleo	Situación Activo Retirado Reserva	
Dirección			Código Postal
Localidad		Provincia	
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Email	

Datos del cónyuge o pareja de hecho fallecido/a ⁽¹⁾.

Nombre	Apellidos	Fecha fallecimiento:
--------	-----------	----------------------

(1) El fallecimiento debe haberse producido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

Datos de la unidad familiar ⁽²⁾.

Parentesco	Nombre/apellidos:	Fecha nacimiento:	Grado discapacidad (en su caso)

(2). El huérfano/a **no** debe tener cumplidos 18 años a fecha 31 de diciembre de 2023.

Datos bancarios del solicitante

Titular					
Cód. IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº de cuenta	CÓDIGO BIC/SWIFT

_____ de _____ de 20__

Fdo. _____

Excmo. Señor General Presidente del Consejo de Gobierno y Administración de la Asociación Pro Huérfanos de la Guardia Civil (C/. Príncipe de Vergara. Nº 248) 28016 MADRID

En virtud del REPD, doy mi consentimiento expreso para incorporar mis datos a la correspondiente base de datos gestionado por la ASOCIACIÓN PRO HUÉRFANOS DE LA GUARDIA CIVIL, autorizándole a la utilización y tratamiento de los mismos para cualquier finalidad relacionada con la Asociación. Soy informado que mis derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, solicitud de portabilidad y retirada de mis datos personales comunicándolo al responsable del fichero ASOCIACIÓN PRO HUÉRFANOS DE LA GUARDIA CIVIL, calle Príncipe de Vergara núm. 248 de Madrid (28016) mediante correo electrónico junto con una fotocopia de su DNI a: protecciondatos@aphgc.es Mis datos permanecerán en esta Asociación el tiempo estipulado por la normativa vigente y el necesario para la finalidad de la misma.