

SOLICITUD DE PLAZA DE APARCAMIENTO

Datos del Solicitante			
Nombre y apellidos			DNI
Dirección			Código Postal
Localidad	Provincia		Teléfono
Vinculación con la Asociación	Email (OBLIGATORIO)*		
○ Socio/a ○ Viuda/o ○ Hijo/a ○ Nieto/a ○ Alojado en RUDA			
*A efectos de notificación se utilizará el correo electrónico con carácter exclusivo salvo indicación contraria.			
Datos de socio/a o viudo/a que avala la solicitud en caso de que la persona solicitante sea alojado en la RUDA			
Nombre y apellidos			DNI
Dirección			Código Postal
Localidad	Provincia		Teléfono
Vinculación con la Asociación		Email	
◯ Socio/a ◯ Viuda/o			
Solicita:			
Plaza de aparcamiento cubierta con marquesina		Plaza de aparcamiento descubierta	
Coche		Coche	
Moto		Moto	
Se recuerda que deberá presentar una instancia por plaza solicitada. Serán nulas todas las instancias que tengan marcadas varias casillas.			
Documentación a aportar:			
Socios: Fotocopia de TIP o TIM y fotocopia del DNI.			
No socios: Fotocopia del DNI del solicitante y documento que acredite su relación con el socio. Figuriar a distributa o previoto Complexe a complexe			
Enviar solicitud a: registro@aphgc.es			
		_ de	de 20
(Firms a data aliaitanta y an ay aga data yaliata)			
(Firma del solicitante y, en su caso, del avalista)			

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.