



SOLICITUD BECA ESTUDIOS EDUCACIÓN SUPERIOR

Datos del solicitante (Huérfano)

Nombre		Apellidos	
DNI		Fecha de nacimiento	
Dirección			Código Postal
Localidad		Provincia	
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Email	

Datos académicos

Curso	Estudios
-------	----------

Documentos adjuntos:

Deberá adjuntar fotocopia certificación matrícula del curso, pago de la misma y expediente académico, a la dirección de correo electrónico registro@aphgc.es

Los documentos solo serán válidos en formato PDF.

_____, _____ 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.