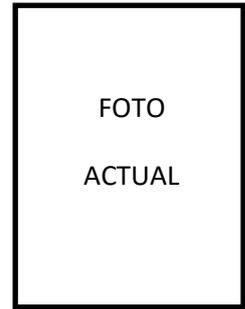


FICHA A RELLENAR Y REMITIR JUNTO A LA MATRÍCULA DEL CURSO



APELLIDOS y NOMBRE:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:

NOMBRE, APELLIDOS, D.N.I. Y TELÉFONO DE LA MADRE/PADRE O TUTOR:

.....

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MOVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

NIVEL EDUCATIVO:

CURSO MATRICULADO:

NOMBRE DEL CENTRO:

TELÉFONO DEL CENTRO:

En a de de 2024.

El solicitante

Nota importante: No olvides cumplimentar las casillas correspondientes a la **protección de datos** del reverso de esta hoja.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE	Fundación Huérfanos del Cuerpo Nacional de Policía / G78026028 / Plaza Carabanchel 5, 28025, Madrid / info@fundacion-huerfanos.org / 913227554
FINALIDAD PRINCIPAL	Gestión de ayudas económicas “Ayudas Inicio Curso Académico 2024-25”.
DERECHOS	Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en http://www.fundacion-huerfanos.org o escribiendo al correo electrónico info@fundacion-huerfanos.org .

Declaro haber entendido la información facilitada y consiento el tratamiento que se efectuará de mis datos de carácter personal. A rellenar por los mayores de edad, o en caso de menores de edad, por sus padres o tutores.

En caso de que desee recibir información marque la siguiente casilla:

Autorizo al envío de comunicaciones informativas relativas a las actividades, productos o servicios por correo postal, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico equivalente.

En a de de 2024.

Firma del solicitante

Plaza de Carabanchel, 5
28025 Madrid
T 91 322 75 54 / 73
M 622 68 00 79
info@fundacion-huerfanos.org
www.fundacion-huerfanos.org