

SOLICITUD DE PLAZA DE APARCAMIENTO

Solicito, con arreglo a lo preceptuado en las Normas Provisionales aprobadas en el día 27 de abril de 2015, por el Consejo de Gobierno y Administración, ser anotado en los Libros de Escalafonamiento que a tal efecto lleva la Administración de las Viviendas de la Asociación, para optar a una plaza de aparcamiento cuando por turno corresponda.

Datos del solicitante:

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

Empleo _____ Destino/situación _____

Vinculación con la Asociación _____

A efectos de notificación:

Domicilio _____

Telf. Fijo _____ Telf. Móvil _____ correo electrónico _____

Solicita: (marcar la opción solicitada).

Plaza aparcamiento cubierta con marquesina

Coche	<input type="checkbox"/>	Titular	<input type="checkbox"/>	Usuario Provisional	<input type="checkbox"/>
Moto	<input type="checkbox"/>	Titular	<input type="checkbox"/>	Usuario Provisional	<input type="checkbox"/>

Plaza aparcamiento descubierta

Coche	<input type="checkbox"/>	Titular	<input type="checkbox"/>	Usuario Provisional	<input type="checkbox"/>
Moto	<input type="checkbox"/>	Titular	<input type="checkbox"/>	Usuario Provisional	<input type="checkbox"/>

**SE RECUERDA QUE DEBERÁ
PRESENTAR UNA INSTANCIA
POR PLAZA SOLICITADA.**

**SERAN NULAS TODAS
AQUELLAS INSTANCIAS QUE
TENGAN MARCADAS VARIAS
CASILLAS.**

Se acompaña la fotocopia del DNI y/o fotocopia de la Tarjeta de Identidad Profesional o Militar, así como fotocopia del documento que acredite la condición de socio de la A.P.H.G.C. y de estar al corriente de pago.

Fecha y firma del solicitante

En caso de solicitantes que no tengan condición de socio/a ni viudo/a del Cuerpo, indíquese los siguientes datos del socio/a o viudo/a que avala la solicitud

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

Empleo _____ Destino/situación _____

A efectos de comunicación

Domicilio _____

Telf. Fijo _____ Telf. Móvil _____ e-mail _____

Socio/a
Viudo/a

Firma del avalista

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: delegadoprotecciondedatos.aphgc@gmail.com Mis datos permanecerán en esta Asociación el tiempo estipulado por la normativa vigente y el necesario para la finalidad de la misma.