



Asociación Pro Huérfanos de la Guardia Civil

BECA DE ESTUDIOS PARA EDUCACIÓN SUPERIOR PARA HUÉRFANOS

Nombre y apellidos:	
DNI:	Fecha nacimiento

DATOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
Email	
Calle/Plaza:	
Localidad:	Provincia:
Código Postal	

ESTUDIOS Y CURSO

Estudios:
Curso:

DATOS BANCARIOS (solo mayores de 24 años)

Cod. IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº de cuenta

CÓDIGO BIC/SWIFT

Información adicional

--

_____, ____ de _____ de 2020
(Firma)

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: 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.