

SOLICITUD APADRINAMIENTO

Datos personales del/la solicitante

Nombre _____ Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____ CIF/NIF/NIE _____

Dirección _____

Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____ Teléfonos _____ / _____

Fax _____ E-mail _____

Actividad económica desarrollada

Actividad económica _____

_____ Fecha cese actividad _____

Fecha inicio cotización RETA _____

Fecha último pago del RETA _____

Situación actual / Observaciones:

Junto a la presente solicitud, deberá adjuntarse una declaración responsable de encontrarse en situación de cumplir los requisitos para ser beneficiario de la ayuda. (Documento adjunto).

Firma

D./D^a _____

PROTECCIÓN DE DATOS: AUTORIZACIÓN A ASNEPA.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal, el solicitante queda informado de que se incorporan al correspondiente fichero titularidad y responsabilidad de ASNEPA sus datos personales a los que tenga acceso como consecuencia de la presente solicitud. Asimismo, el solicitante autoriza a ASNEPA a tratar dichos datos con fines de desarrollo de acciones comerciales y de promoción comercial y publicitaria, sean de carácter general o adaptadas a sus características personales.

El asegurado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiéndose, por cualquier medio que permita acreditar el envío y la recepción, a ASNEPA, Plz Pintor Segrelles nº 6 bajo, 46007 Valencia.