



SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CAMPAMENTO DE VERANO - PORTUGAL 2023

Datos del Solicitante

| | | | |
|----------------|--|---------------|--|
| Nombre | Apellidos | | |
| DNI | Solicitante <input type="radio"/> Padre/Madre <input type="radio"/> Tutor/a | | |
| Dirección | | Código Postal | |
| Localidad | Provincia | | |
| Teléfono móvil | Email | | |

Datos del menor

| | | | |
|--------|---------------------|-----------|--|
| Nombre | | Apellidos | |
| DNI | Fecha de nacimiento | Edad | |

_____, _____ 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.