



Formulario para solicitar ayuda económica por nacimiento de hijo/hija

Nombre:

Apellidos:

DNI:Número de Colegiado:

Nombre del nacido/a:

Fecha de nacimiento:

Documentación requerida:

Fotocopia Carnet
Colegial

Fotocopia
DNI

Fotocopia Libro
de familia

Autorizaciones:

Autorizo a que mi nombre, apellidos y número de colegiado puedan ser publicados por el Consejo de Redacción del Boletín "30 Días de Fisioterapia" cuando éste lo estime oportuno por razones de reserva de espacio.

Adjunto fotografía del nacido y autorizo a que sea publicado su nombre y fotografía por el Consejo de Redacción del Boletín "30 Días de Fisioterapia" cuando éste lo estime oportuno por razones de reserva de espacio.

Fdo.: la /el Colegiado dándose por enterado de lo expuesto en el presente documento.

Madrid, a....., de..... del 20.....

Nota: Se informa que el plazo para presentar las solicitudes para acogerse a la ayuda por los nacimientos es de 3 meses improrrogables, desde la fecha de nacimiento.

"En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa vigente en materia de Protección de Datos (en concreto el Reglamento General de Protección de Datos), el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid, le informa que los datos personales contenidos en el presente formulario de solicitud serán tratados con la finalidad de gestión administrativa de su solicitud de ayuda económica por nacimiento de hijo/hija. Le informamos que sus datos serán cedidos a las entidades bancarias con las que trabajamos. La base que legitima el tratamiento de sus datos personales es su consentimiento al cumplimentar el presente formulario. Sus datos serán conservados mientras mantenga la relación con nosotros y en todo caso durante los plazos establecidos por la legislación. El Colegio cuenta con Delegado de Protección de Datos, con el que podrá ponerse en contacto para solicitar más información en la siguiente dirección: delegadoprotecciondatoscpfcm@cfisiomad.org

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid, C/ José Picón nº 9, 28028, Madrid o a cpfm@cfisiomad.org, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD)."