

**SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS**

CENTRO  
TRABAJADOR/A SOCIAL  
Tfno / Móvil Email

**Datos del beneficiario**

Nombre  
Domicilio  
Teléfono Fecha de Nacimiento  
D.N.I

**Datos del solicitante (en caso de no coincidir con el beneficiario)**

Nombre  
Domicilio  
Teléfono Fecha de Nacimiento  
D.N.I  
Relación con el beneficiario (parentesco, tutor, etc...)

**Ayuda que se solicita. ¿Hay endoso o ayuda de la Comunidad?**

Fecha de de

Firmado

**Documentos que se deben adjuntar a esta solicitud**

- Informe del trabajador/a social
- Fotocopia del DNI del Beneficiario
- Fotocopia del recibo de la pensión que recibe el beneficiario
- Certificado de minusvalía
- Dos presupuestos de empresas diferentes de a ayuda que se solicita
- En caso de tratarse de ayudas técnicas que pueden solicitarse a algún Organismo Oficial (INSALUD, Comunidad Autónoma, etc...) o la carta de denegación de dicha solicitud.

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS</b>	
<b>Responsable</b>	FUNDACIÓN PRÓJIMO PRÓXIMO
<b>Finalidades</b>	Prestación de las ayudas económicas y socio sanitarias que solicita.
<b>Legitimación</b>	Consentimiento del interesado.
<b>Destinatarios</b>	Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, en la manera que se incluye en la Información Adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional de protección de datos en <a href="http://www2.projimoproximo.com">http://www2.projimoproximo.com</a>

Al firmar el presente documento Vd. manifiesta que conoce y acepta expresamente el tratamiento de sus datos personales facilitados a FUNDACIÓN PRÓJIMO PRÓXIMO, en los términos y condiciones indicados. Si los datos que estuviera facilitando fueran de personas diferentes de usted, mediante su firma garantiza contar con su consentimiento previo para la comunicación de sus datos y haberles informado sobre el tratamiento de sus datos personales en los términos aquí indicados y en el apartado de Información Adicional. En caso de estar proporcionando datos de menores de dieciséis años, deberá haber informado de dichos términos a los tutores legales del menor.

**AUTORIZACIÓN**

YO, D/DÑA.....

CON DNI/NIE .....AUTORIZO A LA FUNDACIÓN PRÓJIMO PRÓXIMO A LA DIFUSIÓN DE FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES DE ..... EN MEDIOS AUDIOVISUALES Y/O INTERNET Y/O MEDIOS ESCRITOS, QUE EN RELACIÓN A LA CITADA FUNDACIÓN PUEDAN SER DIVULGADOS POR CUALQUIERA DE LOS MEDIOS MENCIONADOS O CEDIDOS POR LA PROPIA FUNDACIÓN A LA TELEVISIÓN, PRENSA O CUALQUIER OTRO MEDIO DE DIFUSIÓN.

EN ..... A ..... DE..... DE 20.....

FIRMADO .....

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS	
<b>Responsable</b>	FUNDACIÓN PRÓJIMO PRÓXIMO
<b>Finalidades</b>	Prestación de las ayudas económicas y socio sanitarias que solicita.
<b>Legitimación</b>	Consentimiento del interesado.
<b>Destinatarios</b>	Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, en la manera que se incluye en la Información Adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional de protección de datos en <a href="http://www2.projimoproximo.com">http://www2.projimoproximo.com</a>

Al firmar el presente documento Vd. manifiesta que conoce y acepta expresamente el tratamiento de sus datos personales facilitados a FUNDACIÓN PRÓJIMO PRÓXIMO, en los términos y condiciones indicados. Si los datos que estuviera facilitando fueran de personas diferentes de usted, mediante su firma garantiza contar con su consentimiento previo para la comunicación de sus datos y haberles informado sobre el tratamiento de sus datos personales en los términos aquí indicados y en el apartado de Información Adicional. En caso de estar proporcionando datos de menores de dieciséis años, deberá haber informado de dichos términos a los tutores legales del menor.