



SOLICITUD DE AYUDA SOLIDARIA

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE	<input type="text"/>		
DNI/NIF/NIE	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN POSTAL	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>

Solicito a la **presidenta** de la Junta de Gobierno del **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca** me sea concedida la **ayuda solidaria**, circunstancia que acredito mediante la siguiente **documentación** adjunta a la presente:

- Acreditación de la representación de la Entidad.
- Características de la Organización/Asociación solicitante.
- Descripción del proyecto o actividad a desarrollar y plazo de ejecución.

El **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca**, con NIF número Q2266003I, domicilio social en Avenida Juan XIII 5, CP 22003 Huesca y correo electrónico administracion@colegioenfermeriahuesca.org, en base a la obligación legal que le compete al Colegio atribuida en el Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre y la Ley de Colegios Profesionales 2/1974, de 13 de febrero, trata los datos de carácter personal con la finalidad de **dar respuesta a su solicitud**.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Colegio o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en los que exista una obligación legal o nos preste su consentimiento.

Tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca** está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, limitar el tratamiento o solicitar la portabilidad de los datos, mediante el envío de una petición a la dirección arriba mencionada, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.

En Huesca, a de de

Firma