



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:

Carnet Colegial

DNI

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.

La ayuda se solicita de forma personal durante el horario de atención al público.

He leído y acepto la cláusula de protección de datos

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 Registro de Colegiado serán tratados con la finalidad de gestionar su cuenta como usuario registrado en nuestro sistema. Le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros. Así, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal del Colegiado registrado, haciendo uso de los mismos exclusivamente para las finalidades indicadas.

La base que legitima el tratamiento de sus datos personales es su consentimiento al cumplimentar el formulario para darse de alta como usuario registrado en nuestra plataforma. Sus datos serán conservados mientras mantenga la relación con nosotros y en todo caso durante los plazos establecidos por la legislación.

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).