



SOLICITUD DE PRESTACION DE

CÓDIGO: IPS-

DATOS DEL TITULAR

Apellidos y Nombre				
Domicilio (Calle o Plaza)		Código Postal	Localidad	Provincia
D.N.I.	Nº Teléfono	Código del Titular	Fecha de Nacimiento	

DATOS DE LA PERSONA POR LA QUE SE SOLICITA LA PRESTACIÓN

Apellidos y Nombre		
Fecha de nacimiento	D.N.I.	Parentesco

DATOS DE LA EMPRESA EN QUE PRESTA SERVICIOS

Nombre de la Empresa

DATOS SOBRE PERIODOS TRABAJADOS EN EMPRESAS ASOCIADAS A LA F.L.S.P.

PERIODO		INDIQUE NOMBRE(S) DE LA(S) EMPRESA(S), INCLUIDA LA ACTUAL EN LAS QUE HA PRESTADO SUS SERVICIOS
DESDE	HASTA	

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL: (Tachar lo que proceda)

ACTIVO

PASIVO

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR PARA EL COBRO DE LA PRESTACIÓN

Entidad Bancaria		Dirección	
Código de la Entidad	Código Sucursal	Control	Nº de Cuenta

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN

1º	4º	7º
2º	5º	8º
3º	6º	9º

EL TITULAR SOLICITANTE AFIRMA HABER RECIBIDO LA FICHA CORRESPONDIENTE A LAS BASES DE ESTA PRESTACION, ASI COMO CONOCER Y ACEPTAR LAS MISMAS, HACIENDOSE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS DE ESTA SOLICITUD.

Firma del Titular

En Vitoria-Gasteiz, a de de

PARA SER ADMITIDA ESTA SOLICITUD ES IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTAR AL 100% TODAS SUS CASILLAS Y ADJUNTAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Con el fin de dar cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales facilitados por usted en su día mediante la ficha de solicitud de alta de titular, están siendo objeto de tratamiento y se encuentran incorporados en un fichero, cuyo responsable y destinatario es FUNDACION LABORAL SAN PRUDENCIO (con domicilio en calle Adriano VI, nº 20-8º de Vitoria-Gasteiz, 01008 Álava) a fin de contribuir a su bienestar y al de su familia y al desarrollo social del entorno, canalizando las actividades y servicios que las empresas, de forma justa, responsable y voluntaria en el ámbito de la Responsabilidad Social Empresarial, quieran desarrollar para sus trabajadores (ayudas económicas, vivienda, foros, servicios socio-asistenciales, epsv, empleabilidad,... y aquellos que considere en cada momento), debiendo realizar tratamientos de sus datos con finalidades de segmentación, elaboración de perfiles y comunicación, por el propio responsable del fichero o mediante la contratación de terceros al efecto.

Asimismo, le informamos que sus datos de carácter personal están siendo cedidos a favor del Club de Compras San Prudencio de Cid Norte, S.A.U. (con domicilio en calle Adriano VI, nº 20-8º de Vitoria-Gasteiz, 01008 Álava), con la finalidad de ofrecerle su programa de fidelización.

Adicionalmente, mediante la cumplimentación del presente documento otorga su consentimiento expreso a que, sus datos personales o los de sus beneficiarios relativos a la salud sean incorporados y tratados únicamente por el responsable y destinatario del fichero, a los únicos efectos de poder gestionar su solicitud de ayuda por gastos médicos, farmacéuticos y sanitarios/dependencia/cuidado a personas dependientes. Le informamos que, salvo que recibiésemos una indicación por su parte en sentido contrario, procederemos a la eliminación de manera segura, tanto del impreso de solicitud como de la documentación que le acompaña, en un plazo de 2 años a partir del año de la solicitud.

Por último, se le informa de que tiene el derecho de ejercer por escrito, mediante carta dirigida al Apartado de Correos 1556, 01080 de Vitoria-Gasteiz, o correo electrónico a la dirección: administracion@fundacionsanprudencio.com, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales.

Importes y condiciones válidas, excepto omisión o error tipográfico, estando en todo caso, todas las actividades sujetas a lo reglamentado en los procedimientos, instrucciones y convenios de la FLS.P. Todos los abonos que la FLS.P realice a sus titulares estarán sujetos a la normativa vigente sobre rendimiento del trabajo personal y su sistema de retenciones e ingresos a cuenta.