

## FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS

### DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

<b>Apellidos</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>N.I.F.</b>	
<b>Nº Colegiado/a</b> (solicitante o familiar)	
<b>Teléfono</b>	
<b>E-mail</b>	

### AYUDA SOLICITADA

- Ayudas para la conciliación laboral y personal y a las familias
- Ayudas para situaciones de riesgo de exclusión social, necesidad económica o vulnerabilidad
- Ayudas para situaciones de dependencia, discapacidad y enfermedad
- Otras ayudas

### AVISO SOBRE CONFIDENCIALIDAD

*Los datos proporcionados por el/la solicitante serán tratados de forma automatizada e incorporados a un fichero privado, creado con la finalidad de gestionar y controlar la ayuda descrita en la convocatoria. El/la solicitante AUTORIZA expresamente a la Fundación D. Eduardo Calabuig-ICAV de la Comunitat Valenciana:*

*Para que dichos datos personales se incorporen a dicho fichero, que reúne las medidas de seguridad exigidas por la normativa vigente y que se encuentra inscrito en el Registro General de Protección de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos, y para que sean tratados de acuerdo con las finalidades expresadas.*

*La titularidad del fichero es de la Fundación D. Eduardo Calabuig-ICAV de la Comunitat Valenciana, teniendo el interesado/a los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición prevista en la legislación vigente, los cuales podrán ser ejercidos ante la Fundación D. Eduardo Calabuig-ICAV de la Comunitat Valenciana, sita en Plaza Tetuán, 16, 46003 Valencia.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Fdo. \_\_\_\_\_