

EMPRESA _____

CÓDIGO _____ / _____
(a rellenar por La Fundación)

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL/LA TITULAR

Son titulares todos los trabajadores de las empresas asociadas, así como los que causando baja por incapacidad permanente o jubilación y la persona viuda o huérfana absoluta de un trabajador fallecido.

Nombre y Apellidos _____ Género M F

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Provincia _____ D.N.I. _____ / _____

Idioma para comunicaciones: Castellano Euskera Fecha de Nacimiento ____/____/____

Tfno. Móvil _____ Tfno. Fijo _____ E-mail _____ @ _____

DATOS BANCARIOS (24 dígitos)

Código IBAN _____ Entidad _____ Oficina _____ D.C. _____ Número de Cuenta _____

***IMPRESINDIBLE adjuntar fotocopia del DNI con esta solicitud.**

ALTA DE BENEFICIARIOS/AS

Son beneficiarios el cónyuge o asimilado en cualquier circunstancia, y los hijos, padres y hermanos en los que exista la doble condición de convivencia y dependencia económica con el titular:

***Firma obligatoria para beneficiarios a partir de 13 años.**

| | |
|---|----------------------|
| 1. Nombre y Apellidos _____ | <input type="text"/> |
| Fecha de Nacimiento ____ / ____ / _____ D.N.I. _____ Parentesco _____ | |
| 2. Nombre y Apellidos _____ | <input type="text"/> |
| Fecha de Nacimiento ____ / ____ / _____ D.N.I. _____ Parentesco _____ | |
| 3. Nombre y Apellidos _____ | <input type="text"/> |
| Fecha de Nacimiento ____ / ____ / _____ D.N.I. _____ Parentesco _____ | |
| 4. Nombre y Apellidos _____ | <input type="text"/> |
| Fecha de Nacimiento ____ / ____ / _____ D.N.I. _____ Parentesco _____ | |

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA EL ALTA DE BENEFICIARIOS/AS

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. Cónyuge e hijos | Fotocopia del libro de familia. |
| 2. Padres y hermanos | Certificado de empadronamiento conjunto expedido por el Ayuntamiento y dependencia económica. |
| 3. Parejas de hecho | Certificado acreditativo de pareja de hecho expedido por el Ayuntamiento o Gobierno Vasco. |
| 4. Convivencia | Certificado de empadronamiento conjunto en convivencia mínima de 2 años. |

Para que la solicitud tenga validez, esta ficha deberá ser cumplimentada íntegramente. Asimismo, mediante las firmas de este documento, el titular y beneficiarios aceptan las condiciones descritas y se hacen responsables de la veracidad de la información.

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|--|---|
| Responsable: | FUNDACIÓN LABORAL SAN PRUDENCIO |
| Finalidad: | Prestar los servicios de gestión y aplicación de la Responsabilidad Social Empresarial, proporcionando servicios y apoyo a las empresas y sus trabajadores en ámbitos tales como: Prestaciones Sociales, Servicios Socio-Asistenciales, Servicios Socio-Laborales, Educación y Cultura, Sensibilización y Concienciación, Innovación social. Asimismo, utilizaremos sus datos personales para enviarle, desde La Fundación y las empresas del grupo, información o publicidad relativa a los servicios y prestaciones que ofrecemos y aquellos que ofrezcamos en cada momento, con el objeto de mejorar su calidad de vida personal y laboral, como titular o beneficiario. |
| Legitimación: | Ejecución de la relación jurídica en la que Vd. es parte. |
| Destinatarios: | Las empresas del grupo Fundación (puede consultarlas en el enlace que tiene en el apartado "Información adicional") y los Organismos Oficiales que por ley sea necesario. |
| Derechos: | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos indicados en la información adicional, enviando un email a dpo@lafundacion.com. |
| Información adicional: | https://www.lafundacion.com/politica-privacidad/ |

En Vitoria-Gasteiz, a ____ de ____ de 20 ____

