

## IMPRESO DE SOLICITUD Prestación Extraordinaria 2009

N.º de socio:

Nombre y apellidos:

Nº cuenta:

La documentación necesaria para poder solicitar esta prestación tendrá como fecha límite de recepción en CEDRO el **15 de enero del 2010**

### Material óptico:

Gafas graduadas

Lentillas:

Audífonos

### Cirugía ocular:

Miopía

Cataratas

### Material ortopédico:

Zapatos

Plantillas

Medias de compresión

Muñequeras/ rodilleras

Silla de ruedas

Muletas/ bastones

Otros

### Tratamientos dentales:

Empaste

Implante

Endodoncias

Fundas

Puentes

Coronas

Otros

### Otros tratamientos:

Fisioterapia de  
rehabilitación

Quiromasaje / acupuntura

Homeopatía/ naturopatía

Podológico

Psicológico

Firma y Fecha:

**Cláusula de protección de datos:** De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos de que los datos personales, incluyendo los datos de salud, recabados en el presente formulario y mediante los informes que se adjunten pasarán a formar parte de los ficheros automatizados y manuales de CEDRO y serán tratados con la finalidad de gestionar correctamente las prestaciones y ayudas asistenciales solicitadas, así como para gestionar y mantener la relación vigente.

Por medio de la firma del presente formulario, Usted se compromete a comunicar cualquier modificación de los datos personales facilitados, y autoriza a CEDRO a mantener sus datos con fines de archivo incluso una vez concluida la relación.

En cualquier momento, Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de sus datos personales, dirigiéndose por escrito a CEDRO (Monte Esquinza, 14 – 28010 Madrid), adjuntando fotocopia de su DNI o pasaporte.