CEDRO

SOLICITUD DE AYUDA DE URGENTE NECESIDAD 2025 **autor**

N.º de socio de CEDRO .....

Nombre y apellidos .....

Ayuda de urgente necesidad:

(Datos de la situación)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En....., a.....de.....de 20.....

Cláusula de protección de datos: *De acuerdo con lo establecido por la normativa de protección de datos aplicable, le informamos de que los datos personales, incluyendo los datos de salud, recabados en el presente formulario y mediante los informes que se adjunten, serán tratados por CEDRO con la finalidad de gestionar correctamente las prestaciones y ayudas asistenciales solicitadas, así como para gestionar y mantener la relación vigente, amparándose la Entidad en la ejecución de la relación jurídica existente entre las partes.*

Sus datos serán conservados mientras dure la relación jurídica establecida entre las partes, sin perjuicio de su conservación con fines de archivo incluso una vez concluida la relación y mientras persistan las obligaciones legales que afecten a CEDRO.

La Entidad no cederá sus datos a terceros, salvo por obligación legal.

Usted cuenta con los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como con la posibilidad de revocar su consentimiento, dirigiéndose a CEDRO (C/ Cedaceros, 10, 3.º. 28014 Madrid) o la dirección dlp@cedro.org, adjuntando fotocopia de su DNI, pasaporte o cualquier otro documento que acredite su personalidad.

Finalmente, especialmente cuando usted no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, tiene derecho a presentar reclamación ante la autoridad nacional de control. A estos efectos debe dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos.

Por medio de la firma del presente formulario, usted se compromete a comunicar cualquier modificación de los datos personales facilitados. Para más información, consulte nuestra política de privacidad.