



Ilustre Ayuntamiento de El Rosario



SOLICITUD ALIMENTOS PLAN 2022 AYUDA ALIMENTARIA UE

DATOS PERSONALES DEL / LA CABEZA DE FAMILIA:

1. Nombre y Apellidos: _____
DNI / NIE / PASAPORTE: _____
Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Tfno: _____ Tfno Móvil 1: _____ Tfno Móvil 2: _____

DATOS UNIDAD FAMILIAR

| Nombre y Apellidos | DNI | Parentesco con el/la solicitante | Sexo (V/M) | Fecha Nacimiento | Tramo de edad (años) | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|------------|------------------|----------------------|------|-------|-----|
| | | | | | 0-2 | 3-15 | 16-64 | +65 |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| TOTAL MIEMBROS | | | | MIEMBROS | | | | |

En El Rosario, a _____ de _____ de 2022
Fdo:

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo titular es la entidad benéfica. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva el control de los alimentos entregados y de las familias que los reciben dentro del Plan de ayuda alimentaria a las personas más necesitadas llevada a cabo por el Fondo Español de Garantía Agraria (FEGA). De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a esta entidad benéfica.