



ENCUESTA PARA INTERESADOS EN VIVIENDA PROTEGIDA

ALMENDRALEJO - UNAMUNO

SOLICITANTE 1

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

EDAD:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO (escribir dentro del rectángulo de puntos a continuación)

.....

SOLICITANTE 2

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

EDAD:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO (escribir dentro del rectángulo de puntos a continuación)

.....

RELACIÓN ENTRE LOS SOLICITANTES:

.....

NÚMERO DE MIEMBROS QUE TIENEN INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR

NÚMERO DE HIJOS

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA NUEVA UNIDAD FAMILIAR (Marque con una X la casilla que proceda)

INFERIOR A 12.600€

HASTA 21.000 €

HASTA 29.400 €

SUPERIORES A 29.400 €

OBSERVACIONES GENERALES

.....

ADAPTACIONES ESPECIALES

Esta información nos ayudará a garantizar que nuestras viviendas sean accesibles para todos nuestros demandantes. Comente lo que desee respecto a sus necesidades de vivienda.

¿HAY ALGUNA PERSONA EN SU HOGAR QUE PRESENTE UNA DISCAPACIDAD QUE REQUIERA ADAPTACIONES ESPECIALES EN LA VIVIENDA? EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EL GRADO

.....

EN:

A

DE

DE

.....

Es obligatorio entregar el "Anexo I" debidamente cumplimentado y firmado.

FIRMADO

Texto



ENCUESTA PARA INTERESADOS EN VIVIENDA PROTEGIDA

ALMENDRALEJO - CASAR CÁCERES

SOLICITANTE 1

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

EDAD:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO (escribir dentro del rectángulo de puntos a continuación)

.....

SOLICITANTE 2

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

EDAD:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO (escribir dentro del rectángulo de puntos a continuación)

.....

RELACIÓN ENTRE LOS SOLICITANTES:

.....

NÚMERO DE MIEMBROS QUE TIENEN INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR

NÚMERO DE HIJOS

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA NUEVA UNIDAD FAMILIAR (Marque con una X la casilla que proceda)

INFERIOR A 12.600€

HASTA 21.000 €

HASTA 29.400 €

SUPERIORES A 29.400 €

OBSERVACIONES GENERALES

.....

ADAPTACIONES ESPECIALES

Esta información nos ayudará a garantizar que nuestras viviendas sean accesibles para todos nuestros demandantes. Comente lo que desee respecto a sus necesidades de vivienda.

¿HAY ALGUNA PERSONA EN SU HOGAR QUE PRESENTE UNA DISCAPACIDAD QUE REQUIERA ADAPTACIONES ESPECIALES EN LA VIVIENDA? EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EL GRADO

.....

EN:

A

DE

DE

Es obligatorio entregar el "Anexo I" debidamente cumplimentado y firmado.

FIRMADO



HABITA
EXTREMADURA



urvipexsa

JUNTA DE EXTREMADURA



AYUNTAMIENTO
ALMENDRALEJO

ENCUESTA PARA INTERESADOS EN VIVIENDA PROTEGIDA

ALMENDRALEJO - C. CAMPOAMOR

SOLICITANTE 1

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

EDAD:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO (escribir dentro del rectángulo de puntos a continuación)

.....

SOLICITANTE 2

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

EDAD:

PROFESIÓN:

ESTADO CIVIL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO (escribir dentro del rectángulo de puntos a continuación)

.....

RELACIÓN ENTRE LOS SOLICITANTES:

.....

NÚMERO DE MIEMBROS QUE TIENEN INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR

NÚMERO DE HIJOS

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA NUEVA UNIDAD FAMILIAR (Marque con una X la casilla que proceda)

INFERIOR A 12.600€

HASTA 21.000 €

HASTA 29.400 €

SUPERIORES A 29.400 €

OBSERVACIONES GENERALES

.....

ADAPTACIONES ESPECIALES

Esta información nos ayudará a garantizar que nuestras viviendas sean accesibles para todos nuestros demandantes. Comente lo que desee respecto a sus necesidades de vivienda.

¿HAY ALGUNA PERSONA EN SU HOGAR QUE PRESENTE UNA DISCAPACIDAD QUE REQUIERA ADAPTACIONES ESPECIALES EN LA VIVIENDA? EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE EL GRADO

.....

EN:

A

DE

DE

.....

Es obligatorio entregar el "Anexo I" debidamente cumplimentado y firmado.

FIRMADO



ANEXO I

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CESIÓN DE DATOS PERSONALES A TERCEROS

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en adelante LOPDGDD) y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, le informamos que los datos personales facilitados, como persona física, serán tratados en calidad de Responsable del tratamiento por:

Responsable: Identidad: URVIPEXSA, S.A. - CIF: A10049799 Dirección Postal: PLAZA OBISPO GALARZA, 3, 10004 CACERES
Teléfono: 927211929, Correo electrónico: caceres@urvipexsa.es

La finalidad de la recogida y tratamiento de la información tiene por objeto el estudio de demanda y la consiguiente viabilidad de la promoción que URVIPEXSA, S.A. tiene previsto acometer.

Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para los que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran determinar de dicha finalidad.

No están previstas transferencias internacionales de datos.

Así mismo, el titular de los datos tiene derecho a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, a solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.

En determinadas circunstancias, podrá oponerse o solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, así como el derecho a la portabilidad de los mismos.

Estos derechos podrán ejercitarse ante el Responsable del tratamiento.

No obstante, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

En el caso de producirse alguna modificación de los datos, se rogaría que se comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

AUTORIZO LA CESIÓN DE DATOS PERSONALES A LOS FINES INDICADOS (MARCAR CON UNA X):

SI NO

SI NO

SOLICITANTE 1

Nombre:

Apellidos:

Firmado:

DNI:

FECHA:

SOLICITANTE 2

Nombre:

Apellidos:

Firmado:

DNI:

FECHA: