

Nº de expediente: _____

Fecha ____/____/____

Por favor, rellene este formulario con letras mayúsculas.
(*) Datos a cumplimentar de forma obligatoria, para la prestación del servicio.

Datos personales del/de la solicitante

DNI / NIE (*): _____
Nombre (*): _____ Apellido 1 (*): _____ Apellido 2: _____
Teléfono/Móvil (*): _____ Teléfono 2: _____ Correo electrónico (*): _____
Dirección (*): _____ Nº (*): _____ Bloque: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____
Localidad (*): _____ Provincia (*): _____ Código Postal (*): _____

Motivos de la devolución

A continuación se especifica importe, motivos y número de cuenta en la que solicito sea realizada la devolución del importe que aboné en concepto de expedición de la Tarjeta Profesional de la Construcción:

Importe a devolver (*): _____

Motivo/s de la devolución (*):

Entidad bancaria: _____

Número de cuenta (*): ES ____ / ____ / ____ / ____ / _____

Documentación que se adjunta (en su caso):

A continuación, se le informa de cómo se realizará el tratamiento y protección de sus datos:

Responsable: FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN. **Finalidad:** Gestionar la devolución requerida. **Legitimación:** Consentimiento del interesado. **Destinatarios:** Sus datos sólo serán tratados para la finalidad especificada anteriormente, no van a ser cedidos a terceros, salvo que exista una obligación legal; sólo serán tratados por colaboradores de la FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN para la gestión de las aplicaciones informáticas y tratamiento estadístico. **Derechos:** El interesado podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, tal y como se describe en la **información adicional:** <http://www.fundacionlaboral.org/clusula-proteccion-datos>.

En _____, a _____ de _____ de _____

He leído y acepto: (Firma del/de la solicitante)

