

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE AUDÍFONOS PARA PERSONAS SORDAS
O CON DISCAPACIDAD AUDITIVA MAYORES DE 65 AÑOS**

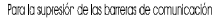
Fecha de la solicitud: _____

1.

2. MOTIVO DE LA SOLICITUD

3. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre				Apellido 1				Apellido 2			
NIF/NIE							Fecha de nacimiento				
Dirección									Núm.		
Bloque		Esc.		Piso		Puerta		Localidad			
CP			Provincia								
Correo electrónico											
Fax				Teléfono fijo				Teléfono móvil			



4. DATOS DE LA DISCAPACIDAD

Discapacidad	☐ Auditiva ☐ Otros: _____
Edad de pérdida auditiva	☐ De nacimiento ☐ Edad: _____
Pérdida auditiva	O. izquierdo: ☐ Profunda ☐ Severa ☐ Moderada ☐ Leve ☐ Otros: _____ O. derecho: ☐ Profunda ☐ Severa ☐ Moderada ☐ Leve ☐ Otros: _____
Utiliza audífonos y/o implante coclear	O. izquierdo: ☐ Audífono ☐ Implante coclear Marca y tipo : _____ O. derecho: ☐ Audífono ☐ Implante coclear Marca y tipo : _____
¿Cuántos audífonos solicita? ☐ 1 ☐ 2 ¿Durante cuánto tiempo necesita el audífono?	

5. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en caso de ser necesario)

☐ Padre ☐ Madre ☐ Otros: _____				Nombre	
Fax			Teléfono fijo		
			Teléfono móvil		
Persona (si/no)	sorda	☐ Si ☐ No	Contacto:		

6. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Documentos que se acompaña a la solicitud	
Informes médicos y/o sociales donde conste la necesidad de audífonos	☐
DNI del solicitante	☐
DNI del Representante legal (en caso necesario)	☐
Certificado de discapacidad	☐
Declaración de la renta del ejercicio inmediatamente anterior	☐
Otros (especificar): _____	☐

SELLO de la federación

FIRMA del solicitante

Mediante el presente documento y en virtud de lo establecido en el artículo 6.1.a) del RGPD (UE) 2016/679, de 27 de abril, y en el artículo 6.1 de la LOPD 3/2018, de 5 de diciembre, el interesado consiente de forma explícita al Responsable para el tratamiento de sus datos de carácter personal. Así mismo, autoriza a Fundación CNSE a ceder sus datos a la empresa Amplifon con el único fin de gestionar la concesión del préstamo de prótesis auditivas.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento, a través de las direcciones postal de la Fundación CNSE indicadas en el encabezamiento o a través del correo electrónico proteccion.datos@fundacioncnse.org

Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos de privacidad, puede entrar en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos, o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Para ejercitar sus derechos, acompañe a su solicitud una copia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o documento acreditativo de la personalidad análogo.

El Responsable del Tratamiento, en cumplimiento del artículo 37 del RGPD (UE) 2016/679, de 27 de abril, y del artículo 34 de la LOPD 3/2018, de 5 de diciembre, designa como Delegado de Protección de Datos a: SHOCKTECH Y PROTECHPLUS, S.L.U. con C.I.F.: B85783777, con correo electrónico delegadoprotecciondatos@protechplus.es