



**Solicitud inclusión al programa “Vivienda para la promoción de la autonomía de personas con S. Asperger y AAF”**

Nombre y Apellidos:			
DNI:		Teléfono/s	
Dirección:			
¿Está trabajando?	SI/NO	Empresa	
Duración aprox. contrato			
Horario de ocupación/clases			
Profesional de referencia			
Solicita periodo concreto? ¿cual?			

Datos de padres o familiares de referencia

Nombre y Apellidos:			
DNI:		Teléfonos	
Dirección			

Explica el motivo de la solicitud para una plaza en la vivienda y cualquier circunstancia, que consideres oportuna. Puedes utilizar el reverso u otra página:

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

Firmado:

Responsable: ASOCIACION SEVILLANA DE SINDROME DE ASPERGER - CIF: G91444281 Dir. postal: CALLE LUIS MONTOTO, NUM. 130 PORTAL A ENTREPLANTA 2 41005 SEVILLA Teléfono: 954163980 Correo elect: centro1@asperger.es. En nombre de la asociación tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar, si procediese, la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en esta Asociación estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Puede consultar nuestra **POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** en: <http://aspergersevilla.org/transparencia/politica-de-proteccion-de-datos/>

