

**DATOS DEL SOLICITANTE:**Nº de Matrícula: Apellidos y Nombre: Activo: Prejubilado: Pensionista: **HIJO PARA QUIEN SOLICITA:**Apellidos y Nombre: Fecha de Nacimiento: 

Se deberán remitir junto con esta solicitud los siguientes documentos:

- Certificado Oficial vigente del Reconocimiento de Minusvalía igual o superior al 33%, y que justifique que la misma ha sido adquirida antes de los 25 años de edad.
- Fotocopia de la Cartilla sanitaria de la Seguridad Social actualizada del solicitante, en la que deberá estar incluido el hijo como beneficiario.
- Certificación Municipal de convivencia en el domicilio familiar.
- Informe de Vida Laboral del discapacitado a la fecha de la solicitud (a partir de los 18 años de edad).

De acuerdo con la normativa vigente, el Banco podrá requerir en cualquier momento al empleado para que aporte nuevamente justificantes que acrediten el derecho y/o su continuidad.

En caso de cesar las condiciones que dieron lugar a la ayuda por el hijo discapacitado, el empleado lo debe poner en conocimiento inmediato del Banco.

El solicitante declara bajo su responsabilidad que todos los datos que se exponen en esta solicitud, son ciertos, y lo manifiesta a fin de que por el Banco le sea otorgada la Ayuda establecida a empleados por hijos con discapacidades.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, ponemos en su conocimiento:

- A) Que los datos que nos ha facilitado, serán incorporados a un fichero automatizado.
- B) Que la finalidad de la recogida de estos datos es proceder a la concesión por parte de BBVA de la correspondiente ayuda social solicitada.
- C) Que los datos que se solicitan son los que se consideran adecuados para la finalidad que en el párrafo anterior se indica.
- D) Que usted en su calidad de solicitante o de beneficiario de dicha ayuda puede ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales, en los términos previstos en la Ley 15/1999 y demás normas que la desarrollan.
- E) Que a efectos de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación, el responsable del fichero es BBVA, S.A, con domicilio en Plaza San Nicolás, nº 4, 48005 BILBAO.

**El solicitante****\* Beneficiario**



Banco Bilbao Vizcaya Argentaria

## SOLICITUD DE AYUDAS A EMPLEADOS POR HIJOS CON DISCAPACIDADES

..... a, ..... de ..... de  
(Firma del solicitante)

**NOTA:** La presente solicitud, una vez cumplimentada, deberá ser remitida a la siguiente dirección:

**BBVA**  
**Referencia: "93.80.012"**  
**RR.HH.- Administración de Personal**  
**Gran Vía, 1, 10ª planta**  
**BILBAO**