

Inscripción Socio Colaborador

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Profesión: _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Tlf. Fijo: _____ Tlf. Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Modalidad de Colaboración: *Trimestral*

Anual

Cuantía de la Colaboración: _____ €

Firma:

En _____, a _____ de _____ de _____

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de datos de las personas físicas, así como Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, desde ASOCIACION COMARCAL DE PADRES TUTORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DISGENIL se le informa que sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la solicitud de persona asociada a nuestra entidad, quedando almacenados durante el tiempo que se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales estipuladas. Así mismo, se le informa que sus datos personales no serán cedidos a terceros, salvo que se disponga en una obligación legal. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos Personales a través de la entidad PROYECTOS DE INGENIERÍA Y CALIDAD, S.L. en la dirección electrónica: lopd@proinca.com. Para ejercitar sus derechos puede dirigirse ASOCIACION COMARCAL DE PADRES TUTORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DISGENIL, domiciliada en C Plaza Ricardo Molina s/n, Puente Genil (Córdoba), o bien por email a direccion@disgenil.es, indicando en el asunto: "Derechos Ley Protección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI - NIE, en su caso. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.