



Anexo I: Solicitud de Alta no AMISERP



Nome: _____

Apelidos: _____

Enderezo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

Persoa socia: Si Non En caso afirmativo, poñer a antigüidade: _____

Dispoñibilidade para asistir á xornada formativa (días e horarios nos que lle sería máis doado poder asistir):

Asdo. _____

Lugar e data da solicitude:

_____, de _____ de 20____

Data da formación: _____ Visto e prace por superar a formación

Asdo.Presidencia: _____ Asdo.Membro X.D.: _____ Asdo.Membro X.D.: _____

A cubrir pola dirección de Amizade unha vez realizada a xornada formativa

A Persoa que asina esta solicitude acepta as condicións establecidas no Regulamento do servizo AMISERP e Autoriza expresamente á entidade AMIZADE, ASOCIACIÓN DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE DA COMARCA DE PONTEVEDRA con domicilio en RUA ALEMAÑA 23 BJ, 36162 MONTEPORREIRO - PONTEVEDRA, con CIF G36053445 á recollida e tratamento dos datos de carácter persoal de quen asina. Así mesmo declara que se lle informou convenientemente acerca da táboa que se presenta en relación ao dereito recollido no art. 13 do RGPD.

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS FICHEIRO DE DATOS CLIENTES	
RESPONSABLE	AMIZADE, ASOCIACIÓN DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE DA COMARCA DE PONTEVEDRA
FINALIDAD PREVISTA	CLIENTES: Gestión cuenta de cliente. Gestión económica financiera de las cuentas comerciales. Gestión y envío de comunicaciones comerciales.
D.P.O. (Data Protection Officer)	MARTIN LOPEZ ESCARTIN - Abogado ICAM 103516
LEGITIMACION	Consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES DE DATOS	a) Empresas del mismo grupo. b) No se cederán datos salvo que sea necesario para cumplir con la propia prestación solicitada. c) No se cederán datos salvo por mandato legal. d) Asesoría fiscal y contable.
DERECHOS	a) Derecho a solicitar el acceso a los datos personales relativos al interesado, b) Derecho a solicitar su rectificación o supresión , c) Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento , d) Derecho a oponerse al tratamiento, e) Derecho a la portabilidad de los datos.
INFORMACION ADICIONAL	Puede ver nuestra política de privacidad en: www.asociacionamizade.org/web/privacidad/
COMO EJERCITAR SUS DERECHOS	Solicite nuestros formularios para el ejercicio de derechos en: RUA ALEMANIA 23 BJ, 36162 MONTEPORREIRO - PONTEVEDRA www.agpd.es

