

FICHA DE TOMA DE DATOS VEGATEA

Socio/a, Padre/Madre o Tutor/a _____

DNI _____

Nombre del/de la menor _____

DNI/NIF _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Dirección _____

Población _____ C.P. _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Nombre y apellidos del titular de la cuenta _____

DNI/NIF del titular de la cuenta _____

Entidad bancaria _____

Número de cuenta

ES _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados a los ficheros de la asociación VEGATEA con C.I.F G56814049 con domicilio C/ Moncloa, 13 – 03348 GRANJA DE ROCAMORA (Alicante) de inscritos en la Agencia Española de Protección de datos, con el fin de prestarle servicio de asociación de asociación de apoyo e inclusión de personas con TEA (Trastorno del Espectro Autista) y otros trastornos del desarrollo, de la Vega Baja del Segura.

CONSIENTE DE FORMA EXPRESA que sus datos o los de su hijo/a o tutelado/a sean tratados por la entidad para dar cumplimiento a la finalidad indicada, así como para remitirle información relativa a los servicios prestados. A utilizar imágenes de la asociación para la promoción de la misma y sus actividades. También consiente de forma expresa en que sean cedidos, a otras entidades como aseguradoras, organismos oficiales o Federación Provincial o Regional, exclusivamente en aquellos casos en que sea necesario para la prestación de los servicios prestados, tramitación de tarjetas federativas u otros de interés para el menor o asociado/a.

Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida ante la entidad y la dirección anteriormente referida.

Firmado: _____