

CLAUSULA INFORMATIVA SOCIO/A

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos proporciona, incluidos los del representante legal, en su caso, serán tratados por **ASOCIACION ESPAÑOLA PARA LA INVESTIGACION Y AYUDA AL SINDROME DE WOLFRAM** con la finalidad de llevar a cabo la gestión contable y fiscal y la asistencia a eventos organizados por la entidad.

Los datos personales proporcionados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado, se mantenga la relación entre las partes o durante el plazo que fije la normativa aplicable en la materia. La legitimación para el tratamiento de datos se basa en la relación establecida entre la Asociación y el socio/a. Los destinatarios de los datos serán Organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable, Administración Tributaria y entidades bancarias.

El interesado puede ejercer los derechos de acceso a sus datos personales, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, oposición, portabilidad, derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, así como la revocación del consentimiento prestado. Para ello podrá dirigir un escrito a **C/ Picadilly, nº 7 - 04120 Costacabana (ALMERIA)** o también puede enviar un email al Responsable, o en su caso, al Delegado de Protección de Datos a **ts.wolfram@gmail.com**, adjuntando documento que acredite su identidad. Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

CONSENTIMIENTO

SI NO

Para el envío de comunicaciones sobre las actividades y/o servicios prestados por la entidad.

SI NO

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de utilizarla en memorias, documentos explicativos y otros documentos tendentes al buen desarrollo de los programas y consecución de objetivos, sólo para uso interno de la entidad.

SI NO

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de divulgar y difundir en distintos medios de comunicación, redes sociales, página web, televisión y otros soportes las actividades de la entidad

SOCIO/A: _____

Nombre y apellidos (Del Representante Legal, en su caso):

DNI:

Fecha:

DOCUMENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS

Firma:

