

Nombre:



EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY ORGANICA DE PROTECCION DE DATOS:

Consentimiento expreso para el tratamiento de datos de carácter personal

Apellidos:	
DNI:	
En nombre y representación de (menor o incapaz):	
En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 a Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedará titularidad denombre del Responsable del fichero con el fin de pod como cualquier otro tipo de asesoramiento solicitado y para mantenerla actividad y servicios que puedan resultar de interés Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento fichero pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o medidas de seguridad que establece la normativa sobre protección de datos.	ín incorporados y serán tratados en los ficheros lerle prestar los servicios jurídicos contratados, así e informado sobre cuestiones relativas a nuestra expreso para quenombre del Responsable del por usted, comprometiéndose a tratar de forma
Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a:dirección po	
copia de DNI.	
Fecha y Firma de la entrega:	
(de conformidad con lo expuesto)	
*****************	*************
Mediante la firma del presente pie de página y con	fecha, yo
<i>D./Dña</i>	
, <u>he recogido la documentación</u> entregada	con anterioridad anombre del Responsable
del fichero para la realización de las gestiones solicitadas por	mi parte.
Firma:	
(tras la recogida de la documentación)	





