

En nombre y representación de (menor o incapaz):



EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY ORGANICA DE PROTECCION DE DATOS:

Consentimiento expreso para el tratamiento de datos de carácter personal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección
de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán
incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad denombre del Responsable del
fichero con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerle informado
sobre cuestiones relativas a la actividad de la empresa y sus servicios.
Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para quenombre
del Responsable del fichero pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted,
comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no
comunicar o ceder dicha información a terceros.
Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación,
cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a:dirección
postal para ejercicio de derechos, acompañando copia de DNI.
Firms or
Firma:



Nombre: Apellidos:

DNI:



