



ASOCIACIÓN DE ALTAS CAPACIDADES COGNITIVAS Y TALENTOS DE ALICANTE

Solicitud de admisión en el GRUPO ASESOR-AC

Datos del miembro:

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Documento de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____ Municipio: _____
Código postal: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Por la presente autorizo:

- mi aparición en las imágenes y vídeos que se tomen en las actividades organizadas por la asociación ALASAC en las que participe,
- que dichas imágenes y vídeos sean utilizadas en publicaciones internas, página web, Facebook, etc. o sean enviadas a medios de comunicación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

En cumplimiento de la normativa estatal y europea vigentes, la asociación ALASAC informa al titular de los datos personales cedidos en este documento de que éstos van a ser incorporados a su fichero de gestión, siendo la única encargada de su tratamiento, lo cual hará solamente con las finalidades para los que son cedidos mientras dure la vinculación de sus titulares con la asociación o mientras sea preceptivo para cumplir con la legalidad. La asociación sólo podrá cederlos a los terceros vinculados directamente con la consecución de los objetivos para los que ha sido creada.

El titular de dichos datos personales goza de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y reclamación de los mismos, derechos que podrá ejercer dirigiéndose por correo electrónico a alasac@alasac.es.

Nota aclaratoria. El empleo del género gramatical masculino en este documento es genérico e inclusivo y obedece, únicamente, a razones normativas de la lengua española. En ningún caso debe ser entendido en sentido exclusivo o discriminatorio.