



Consentimiento de Cesión de Datos para socios

Datos personales del **Socio**:

	N.I.F.:
--	---------

En adelante el **Socio**.

Datos de la **Asociación**:

TRASPIES		C.I.F G84149095
Domicilio: Centro Municipal de las Artes, Avda. Pablo Iglesias, s/n		
Código Postal: 28922	Población: Alcorcón	Provincia: Madrid

En adelante la **Asociación**.

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos de Carácter Personal (REPD), le informamos, y usted presta su consentimiento expreso a las siguientes cuestiones:

- 1.- Que sus datos personales serán incorporados a los ficheros de la **Asociación** con el fin de elaborar una base de datos de socios y enviarle correspondencia con documentación e información de las actividades y gestiones de la asociación.
- 2.- Que sus datos personales podrán ser cedidos a la compañía aseguradora para la tramitación de los seguros individuales de accidente y en caso de que exprese su deseo de federarse a través nuestro, a la Federación Madrileña de Montaña, la cual ofrecerá así mismo sus datos a terceras entidades colaboradoras (CM, FEDME, MGD)
- 3.- Que usted puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito firmado y fotocopia de su DNI, ante esta **Asociación** en la dirección indicada al comienzo de este documento.

Esta **Asociación** mantendrá los correspondientes contratos de cesión o comunicación de datos según el Reglamento Europeo de Protección de Datos de Carácter Personal.

Usted podrá solicitar en cualquier momento el nombre y dirección de los Organismos y Entidades a los que hayan sido cedidos o comunicados sus datos personales.

En caso de producirse alguna modificación de sus datos personales, deberá comunicarlo a esta **Asociación**, con el fin de mantener sus datos actualizados.

_____ a ____ de _____ de 20__

Firma del **Socio**: _____