

Nombre:

N.º:

Correo electrónico:

Código Postal:

Piso:





ANEXO IV

AUTORIZACIÓN A TERCEROS IFMIF-DONES España CODIGO CONTRATO:

DATOS DEL AUTORIZA	NTE				
Primer apellido:			Segundo apellido:		
Nombre:			D.N.I./Pasaporte/N.I.E.:		
Correo electrónico:			Domicilio:		
Nº: Piso:		Letra:	Población:		
Código Postal:	Provincia:	País:	Teléfono:	Móvil:	
DATOS DEL AUTORIZA	ADO				
Primer apellido:			Segundo apellido:		

D.N.I./Pasaporte/N.I.E.:

Teléfono:

Móvil:

Domicilio:

Población:

D/Dña. autoriza a D/Dña.

Provincia:

a la presentación de la solicitud en su nombre, y sólo a los efectos de su presentación.

Letra:

País:

				Firma del autorizante:	
_					
En	a	de	202		

Información básica sobre protección de sus datos personales aportados					
Responsable:	IFMIF-DONES España				
Legitimación:	IFMIF-DONES España está legitimado para el tratamiento de sus datos, siendo de aplicación la base jurídica prevista en el art. 6.1 del Reglamento General de Protección de Datos que corresponda en función de la finalidad pretendida con su solicitud.				
Finalidad:	Gestionar su solicitud.				
Destinatarios:	No se prevén comunicaciones de datos, salvo que sea necesario para gestionar su solicitud.				
Derechos:	Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional.				