

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ CP: _____ PROVINCIA: _____

MÓVIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO/CONSTITUCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Nº CUENTA (Con IBAN): _____

TIPO DE EXPLOTACIÓN

 Agrícola Ganadera Vacuno Ovino Otra Apícola

TRATAMIENTO DE DATOS DE CLIENTES

UCALE COAG LEÓN, con CIF G24336687, en CALLE SANCHO EL GORDO, nº3, 1º A-B (León).
Y, con teléfono 987215851 y email leon@coag-cyl.org

“En nombre de UCALE COAG LEÓN tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la afiliación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en UCALE COAG LEÓN estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización expresa para informarle de las actividades realizadas.”

 SI NO

El/la abajo firmante solicita inscribirse en la entidad de referencia y consiente que los datos reflejados en esta solicitud se incorporen a un fichero automatizado, del que es responsable UCALE- COAG, y podrán ser utilizados para el envío de información de sus actividades, y ser cedidos a organismos subvencionadores y entidades aseguradoras. El titular de los datos tendrá derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica de 5/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____