



**ASOCIACIÓN DE CRIADORES DE GANADO VACUNO
DE LA AGRUPACIÓN
PASIEGA
TELÉFONO: 674748791**

D/Dña _____,

Con DNI _____, y domicilio en _____,

Localidad _____ Municipio _____,

C.P. _____ teléfono _____,

en calidad de titular/representante de la explotación _____,

y con CEA _____.

SOLICITA;

ALTA

BAJA

En la Asociación de Criadores de Ganado Vacuno de la
Agrupación Pasiega.

En cumplimiento de la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD)** y el **Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos (RGPD)**, el interesado a través de la suscripción del presente documento presta su consentimiento para que sus datos personales facilitados voluntariamente sean tratados por la ASOCIACION DE CRIADORES DE GANADO VACUNO DE LA AGRUPACION PASIEGA como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar y tramitar el alta o baja de la Asociación, y conservados durante el tiempo que dure la relación contractual y, posteriormente, los plazos legalmente exigidos. Los datos recabados del interesado podrán ser comunicados a terceras entidades cuando exista una obligación legal y para el cumplimiento de la prestación del servicio siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo del servicio prestado y solo se limite a esta finalidad. Del mismo modo, se informa al interesado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, dirigiéndose a CALLE LA PLAZA S/N 39686 SAN PEDRO DEL ROMERAL CANTABRIA o mediante escrito dirigido a rojaspasiegas@hotmail.com, asimismo para obtener información adicional al respecto, podrá consultar la Política de Privacidad en www.asociacionvacapasiega.com.

Además, se solicita el consentimiento expreso del interesado para los siguientes tratamientos, por favor indique si consiente o no marcando en la casilla correspondiente:

SI

NO

Autoriza y consiente el envío de comunicaciones comerciales sobre productos, promociones y servicios relacionados con la Asociación a través de correo electrónico, SMS y/o aplicaciones digitales de mensajería.

SI

NO

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el **artículo 18 de la Constitución** y regulado por la **LEY 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, se solicita el consentimiento del interesado para poder captar y publicar sus imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo, como consecuencia de actividades realizadas por la Asociación con un fin publicitario o para ilustrar las noticias publicadas en la página web, redes sociales u otros medios digitales.

SI

NO

Autoriza y consiente a la Asociación a publicar su nombre y teléfono de contacto en el anuncio de compraventa de la página web.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma