

Información sobre protección de datos.-

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, informamos que los datos personales serán tratados por **ASOCIACION MADRILEÑA DE PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (AMPNEE)**, con NIF G85356384, con la finalidad de gestionar su relación como socia/o de la Organización.

Podrá solicitar más información, así como ejercer sus derechos remitiendo una comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico ampnee@ampnee.org o mediante correo postal a la dirección C/ ANTONIO LOPEZ Nº 49 1º G (28019) MADRID, MADRID. Para el ejercicio de sus derechos, en caso de que sea necesario, se le solicitará documento que acredite fehacientemente su identidad. Si siente vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente (Agencia Española de Protección de Datos), a través de su sitio web: www.aepd.es.

Información sobre protección de datos relativa al cumplimiento de las obligaciones de diligencia debida: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 32 bis LPBCyFT en relación con los artículos 13 y 14 RGPD, ASOCIACION MADRILEÑA DE PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (AMPNEE) informa que, en caso de realizar aportaciones gratuitas, sus datos personales serán tratados para dar cumplimiento a la obligación de diligencia debida en materia de prevención de blanqueo de capitales y financiación del terrorismo. En este contexto, sus datos podrán ser comunicados a las autoridades y organismos competentes, cuando así se requiera a consecuencia de la aplicación de la referida normativa.

Los menores de 14 años/incapacitados legales no pueden consentir por si mismos el tratamiento de sus datos personales, requiriéndose consentimiento expreso de sus progenitores/tutores legales. A los efectos descritos, en caso de que no se pueda otorgar autorización de forma conjunta, **se precisa adjuntar a su petición la autorización del otro representante**, para asegurarnos de que efectivamente cuenta con su consentimiento. En caso de no aportar la mencionada autorización en el momento de suscripción de la presente, el abajo firmante declara y garantiza contar con el consentimiento expreso del otro representante, comprometiéndose a presentarla en un momento posterior, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula.

Mediante la firma del presente documento, el abajo firmante declara y garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y se encuentran actualizados; comprometiéndose a informar de cualquier cambio respecto de los mismos, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula.

AUTORIZACIONES:

- **Comunicaciones:** Con el fin de mejorar la comunicación solicitamos su consentimiento para el envío de comunicaciones. A continuación, puede otorgar o denegar su autorización para las siguientes finalidades:

AUTORIZO NO AUTORIZO

Proceder al envío de información sobre actividades programadas, eventos y talleres relacionados con la Organización vía WhatsApp

Proceder a la inclusión de mi número de teléfono en un grupo de WhatsApp con la finalidad de recibir información relativa a la Organización

- **Publicación de imágenes.** Indique, a continuación, en qué supuestos autoriza a la toma, recogida y publicación de imágenes con la finalidad de promocionar y dar a conocer la actividad de la asociación:

AUTORIZO NO AUTORIZO

Página web de la Organización

Redes sociales de la Organización

**Con la firma del presente documento acepta explícitamente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos en el mismo. Usted podrá, en todo momento, revocar dicho consentimiento impidiendo el tratamiento de sus datos personales.*

Interesado
Firma:

Representante legal 1	Representante legal 2
Firma:	Firma: