

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, mantener y supervisar la actividad de voluntariado desarrollada, así como posibilitar su participación en dichas actividades.

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.

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:

En cumplimiento de la citada normativa, es necesario marcar con una cruz las casillas de verificación. En el caso de que marquen el NO, entenderemos que no nos autoriza a dicho tratamiento.

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
Comunicaciones con finalidad de ejercer la actividad de voluntariado vía WhatsApp	☐	☐
Comunicaciones vía WhatsApp con la finalidad de recibir información relacionada con otras actividades sobre voluntariado	☐	☐
Proceder a la inclusión de mi número de teléfono en un grupo de WhatsApp, con finalidad de ejercer la actividad de voluntariado	☐	☐

Publicación de imágenes. Indique, a continuación, en que supuestos autoriza a la toma, recogida y publicación de sus imágenes con fines corporativos:

	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: