

## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

D/Dña. ....,  
con NIF N.º ..... y con domicilio en .....

.....,  
de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, por medio de este documento autorizo al Grupo Zaragozano de Papiroflexia, y con domicilio en Zaragoza, prestando mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales para que puedan incorporarlos al fichero de miembros del Grupo Zaragozano de Papiroflexia, para posibles comunicaciones de aquí en adelante, especialmente en la página Miembros del Grupo Zaragozano de Papiroflexia, garantiza que se han adoptado las medidas oportunas en el uso de los ficheros. Garantizando la confidencialidad de mis datos personales, y que estos no van a ser utilizados para finalidades distintas a las indicadas.

Así mismo, soy conocedor de mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante los procedimientos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales.

En ....., a .....de .....de .....

Fdo.