**Solicitud de consentimiento para el uso de datos personales**

D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su condición de socio de la Asociación de Científicos y Tecnólogos de Alimentos de Castilla y León ACTA/CL) mediante la firma de la presente declaración, manifiesta su consentimiento y da su autorización para el tratamiento de los datos de correo electrónico y teléfono particulares con fines profesionales por parte de la entidad.

Además, se compromete a informar de cualquier modificación que se produzca en los datos facilitados y a mantenerlos debidamente actualizados.

Sus datos personales serán conservados mientras no comunique la revocación del consentimiento prestado o se oponga a dicho tratamiento.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, mediante escrito dirigido la dirección de correo electrónico secretaria@actacl.es. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control correspondiente.

Fecha:

Firma del socio

……………………………………………