



**INGRESO COMO MIEMBRO DE PLENO DERECHO  
AUTORIZACIÓN  
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

**DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio habitual:

Calle: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Por medio de este documento autorizo al Observatorio Profesional de Protocolo y Eventos, NIF N.º G 42984484, con domicilio a efecto de notificaciones en calle de Antonio Toledano 7. 28028 Madrid, quien actúa como responsable del Tratamiento de datos personales, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de mis datos personales, tal y como se dispone en 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, general de protección de datos (RGPD). En este sentido, afirmo que he sido informado que el uso de mis datos personales tiene la finalidad de solicitar mi acceso como miembro del Observatorio Profesional de Protocolo y Eventos.

El OPPE informa que los datos personales no se transferirán a terceras personas salvo que resulte obligado por imperativo legal.

Del mismo modo, siempre que así lo estime, podré ejercitar mi derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o portabilidad relativo a este tratamiento, dirigiéndome siempre por escrito al OPPE.

Y para que así conste firmo esta autorización.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**(firma)**