

APIACYL

Asociación de Personal Informático de la Administración de Castilla y León

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
NIF	Teléfono particular		Provincia de residencia		
Puesto de trabajo/Centro				Grupo Profesional	
Dirección Electrónica (no corporativa)					

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), así como en el resto de la legislación vigente en la materia, le informamos que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento bajo las siguientes circunstancias:

Responsable del Tratamiento: Asociación de Personal Informático de la Administración de Castilla y León (APIACYL).

Finalidad y Legitimación: La comunicación con el socio. La legitimidad del tratamiento la proporciona su consentimiento.

Derechos: Acceso, rectificación, supresión y otros. Diríjase a la Secretaría del APIACYL o la dirección info.apiacyl@gmail.com.

Información adicional: Puede consultar más información sobre la [política de privacidad de APIACYL](#).

Consentimiento: Debe indicar si autoriza el tratamiento de sus datos personales conforme a la política de privacidad y a la información facilitada anteriormente. Podrá ejercer su derecho a revocar su consentimiento en la forma anteriormente informada.

☐ Acepto recibir correos electrónicos con noticias y actualizaciones. Puedes darte de baja en cualquier momento. Para más información, consulta nuestra Política de Privacidad.

☐ Autorizo el tratamiento de mis datos personales

a ____ de _____ de 20__

FIRMA

El arriba firmante declara formar parte del personal informático al servicio de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.