

**Solicitud de Inscripción como socio en la
Asociación Española para la Protección de las
Mariposas y su Medio (ZERYNTHIA)**



AUTORIZACIÓN PATERNA

Para la inscripción de menores en la Asociación ZERYNTHIA

D./Dña. _____ con

D.N.I./N.I.E./pasaporte número _____ y

domicilio _____

como madre/padre o tutor/a de _____

lo/la AUTORIZO a asociarse a la Asociación ZERYNTHIA conforme a los derechos y deberes recogidos en los Estatutos de la Asociación.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma:

--

Responsable del tratamiento: ASOCIACIÓN ZERYNTHIA NIF Nº: G26422923 Dir. postal: C/ Madre de Dios, 14 7ºD 26004 Logroño Correo electrónico: zerynthia.org@gmail.com

De conformidad con el RGPD (UE) 2016/679 de 27 de abril, te informamos que tratamos los datos que nos facilitas con el fin de gestionar tu inscripción a la asociación en base a la ejecución de la prestación de servicios. Los datos proporcionados se conservarán mientras formes parte de la asociación y/o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Tus datos no se comunicarán a terceros salvo en los casos en los que exista una obligación legal. No está prevista la toma de decisiones automatizadas. No hay previsión de transferencia de datos a países terceros.

En el caso de producirse alguna modificación de tus datos, solicitamos que nos lo comuniques por escrito con la finalidad de mantener tus datos actualizados.

Tienes derecho a obtener información sobre si estamos tratando sus datos personales, a solicitar la rectificación de los datos inexactos, la limitación de su tratamiento y/o su supresión cuando los datos ya no sean necesarios dirigiéndote por escrito a la dirección postal o electrónica del Responsable conforme a lo establecido en los artículos 15 a 22 del RGPD (UE) 2016/679. Si consideras que el tratamiento de sus datos infringe la normativa de protección de datos de carácter personal aplicable puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control competente.