

## ASOCIACIÓN DE JUBILADOS



### HOJA DE ASOCIACIÓN

#### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

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

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ D.N.I. Nº \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

En Valencia a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FDO: \_\_\_\_\_

Atendiendo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos. El arriba firmante queda informado que los datos personales que se solicitan son necesarios, y que se incorporarán a los correspondientes ficheros de los que es responsable **ASOCIACIÓN DE JUBILADOS DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA** debidamente inscritos en el RGPD, y cuya finalidad exclusiva, es la propia gestión del servicio encargado a cualquier departamento de la organización, y para lo cual **DA SU CONSENTIMIENTO**. En su caso, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, a través de comunicación escrita y firmada (adjuntando copia del DNI o documento acreditativo de identidad) a la siguiente dirección Avd. Vicente Blasco Ibáñez, 17- de 46010-Valencia, o a la dirección de correo electrónico [jubiladosclinicomalvarrosa@gmail.com](mailto:jubiladosclinicomalvarrosa@gmail.com)