



MUSEO DE
BELLAS
ARTES DE
ASTURIAS

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

D./ Da., mayor de edad, con D.N.I
....., y domicilio en C/.....,
localidad....., provincia....., C.P. teléfono..... y correo electrónico
....., por medio del presente escrito:

I. Autoriza a la ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE ASTURIAS al almacenamiento de los datos de carácter personal y bancarios facilitados a esta Asociación en un fichero al que únicamente tendrán acceso el Presidente y/o el Secretario y/o el Tesorero y, en su caso, el encargado del tratamiento de datos personales, para gestiones estrictamente relacionadas con el funcionamiento ordinario de la Asociación.

II. Autoriza a la ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE ASTURIAS al envío de convocatorias para Asambleas ordinarias y extraordinarias, actos de la asociación, avisos, anuncios y boletines informativos o similares a través de:

- Teléfono móvil (aplicaciones de mensajería instantánea, SMS)
- Correo electrónico
- Correo postal

III. Conoce y asume los derechos y obligaciones contemplados por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, entre los que figuran la posibilidad de acceder, rectificar, suprimir o limitar sus datos de carácter personal del fichero de socios a tal efecto elaborado por la ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE ASTURIAS, así como la obligación de la ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE ASTURIAS de facilitar en los supuestos legalmente establecidos dicha información a Juzgados y Tribunales, órganos como Defensores del Pueblo o Comisionados para la Transparencia, así como a la Agencia Española de Protección de Datos.

IV. Recibe copia del presente formulario una vez cumplimentado y es informado de que cualquier gestión relacionada con esta materia deberá ser puesta en conocimiento de la ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE ASTURIAS por cualquiera de los dos medios siguientes:

- Correo electrónico: amigos@museobba.com indicando en asunto "datos de carácter personal"
- Correo postal certificado: Palacio de Velarde c/ Santa Ana, 1 33003 OVIEDO, a la atención de ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE ASTURIAS

CONSIENTO NO CONSIENTO

En.....a.....de.....de 20.....

Firmado