

NOMBRE CENTRO BENÉFICO: \_\_\_\_\_

Datos personales del beneficiario:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_, N.I.F.: \_\_\_\_\_,

Dirección (calle, nº y población): \_\_\_\_\_,

Teléfono: \_\_\_\_\_.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero cuyo titular es la entidad benéfica. Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva el control de las frutas y hortalizas entregadas, procedentes de retiradas para la distribución gratuita.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a este centro benéfico.

CONFORMIDAD

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: