


| | | |
|---|---|-------------------|
|  | MANUAL DE PROCESOS | PA03-S01-F0 |
| | RECURSOS HUMANOS PROPIOS | Fecha: 01-09-2015 |
| | FORMATO CONSENTIMIENTO DATOS CARÁCTER PERSONAL | Rev.: V. 1 |

D./Dña.

con D.N.I. y domicilio en

Declaro que:

La ASOCIACION DE FAMILIARES DE PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE DE SEVILLA (ASAENES) dentro del proceso de selección de personal que ha abierto para la elección de un auxiliar administrativo va a incorporar a su fichero de datos mis datos personales. La finalidad del fichero es la selección de personal para posibles puestos vacantes.

En cualquier momento puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, sin coste alguno. Para ello podré dirigirme por correo ordinario a:

ASOCIACION DE FAMILIARES DE PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE DE SEVILLA, calle Villegas y Marmolejo, 2 pasaje portal M, 41005, Sevilla, indicando en la comunicación la referencia "atención derechos LOPD" y adjuntando la fotocopia de su D.N.I. o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Firmado: