MODELO DE INFORMACION DE DATOS OBLIGATORIOS PARA COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES. (Sobre A)

D./Dña.

con D.N.I. nº en nombre propio o en representación de

con C.I.F. declara bajo su responsabilidad que los datos abajo indicados son ciertos:

Persona Responsable: \_

Puesto que desempeña:

Dirección a efectos de Notificación:

Domicilio: \_ Código Postal: \_ \_

Localidad:

Provincia:

Teléfono/s: \_

Móvil:

Fax: \_

E-mail a efectos de Notificación: \_

En el caso de usar el e-mail a efectos de notificación estoy obligado a remitir al órgano de contratación la fecha y hora de recepción del cualquier notificación recibida, a través de un acuse de recibo indicando este hecho y la fecha de recepción y así demostrar la notificación fehaciente de la comunicación remitida.

FECHA Y FIRMA PERSONA RESPONSABLE

(en caso de ser distinta a la persona declarante)

FECHA Y FIRMA DEL LICITADOR

Antes de firmar esta solicitud debe leer la información básica sobre protección de datos indicada al dorso

CONSEJO DE ADMINSTRACION DE PROMESA

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica sobre protección de datos** | |
| Responsable del tratamiento | PROYECTO MELILLA SAU |
| Finalidad | Gestión de solicitantes de subvenciones y licitadores. |
| Legitimación | El cumplimiento de una obligación legal. |
| Destinatarios | No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. |
| Derechos de los interesados | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional. |
| Datos del Delegado de Protección de Datos | [dpo@promesa.net](mailto:dpo@promesa.net) |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [www.promesa.net/politica](http://www.promesa.net/politica)-de-privacidad/ |

Le informamos también que su imagen y/o voz, así como su nombre y apellidos, podrán ser utilizados en tratamientos de difusión y promoción de las actividades realizadas en Proyecto Melilla S.A.U.

Indique expresamente si consiente en que ello sea así.

Sí autorizo a que mi imagen, voz, nombre y apellidos sean utilizados en tratamientos de difusión y promoción de las actividades realizadas en Proyecto Melilla SAU de forma gratuita.

FIRMA Y SELLO (obligatorio en cualquier caso)