

AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Nombre y apellidos

DNI

Email

Teléfono

Dirección

Le informamos que conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016 y su normativa estatal 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) que **ISABEL RAFAEL BATLE (CEI PETIT ANGELET)**, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que nos vincula. Usted da su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Conservaremos sus datos de carácter personal únicamente el tiempo imprescindible para gestionar nuestra relación. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose a **ISABEL RAFAEL BATLE (CEI PETIT ANGELET)** con dirección **C/ SON OLIVA, 7, 07004, PALMA DE MALLORCA** o mediante envío al email **petitangelet@hotmail.com** con referencia RGPD/LOPDGDD.

Consiento expresamente el envío de comunicaciones comerciales.

Firma del interesado/representantes legales