

La finalidad de este registro de firmas es la legitimación o el reconocimiento de firmas, frente a terceros, solicitado en nombre propio o a petición del representante legal de la empresa o de los autorizados en este documento.

Todas las firmas deben ser Manuscritas

Datos de la empresa:

Fecha presentación

CIF/ NIF

Nombre de la empresa

Domicilio

Código Postal

Población

Teléfono

Fax

e-mail

Web

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA – IAE:

Datos de la persona, con poderes suficientes, que autoriza la/s firmas :

Firma de la persona que autoriza y SELLO de la empresa

Nombre

Apellidos

NIF/DNI

Cargo

Condiciones para la autorización:

Debe presentar escritura de poderes o nombramiento de cargo vigente (para comprobar los datos)

La empresa se obliga a comunicar cualquier modificación de estos datos.

Datos de la/s persona/s a la/s que se autoriza la firma:

1ª Firma

2ª Firma

3ª Firma

Nombre y Apellidos

Nombre y Apellidos

Nombre y Apellidos

NIF / DNI

NIF/DNI

NIF/DNI

POLÍTICA DE PRIVACIDAD (cumplimentar el reverso de este documento)

Fecha presentación

POLÍTICA DE PRIVACIDAD:

Responsable: Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Valencia, con CIF Q4673002D y domicilio en Valencia, calle Poeta Querol, 15, C.P. 46002

Finalidad: disponer de los datos necesarios para poder gestionar y atender las necesidades del servicio solicitado, solicitudes de información, prestación de servicios, inscripción a la oferta formativa, boletines informativos, asistencia a actividades y eventos prestados / organizados por la Cámara de Comercio de Valencia.

Conservación: Mantendremos la información personal mientras no revoque su consentimiento.

Legitimación: El tratamiento se basa en el consentimiento otorgado por el interesado mediante la aceptación de la presente política de privacidad.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de sus datos personales mediante solicitud a la dirección arriba indicada, adjuntando copia de documento identificativo en vigor. Asimismo, tiene derecho a recabar la tutela de la Agencia Española de Protección de datos a través de su página web www.agpd.es.

Para más información puede acceder a www.camaravalencia.com y consultar el apartado de protección de datos/política de privacidad.

Persona con poderes:

Con la siguiente firma, expreso mi consentimiento a:

- ☐ Política de privacidad de Cámara Valencia.
☐ Recibir comunicaciones sobre información, servicios, actividades de Cámara Valencia.

Firmado:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Persona 1ª Firma

Con la siguiente firma, expreso mi consentimiento a:

- ☐ Política de privacidad de Cámara Valencia.
☐ Recibir comunicaciones sobre información, servicios, actividades de Cámara Valencia.

Firmado:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Persona 2ª Firma

Con la siguiente firma, expreso mi consentimiento a:

- ☐ Política de privacidad de Cámara Valencia.
☐ Recibir comunicaciones sobre información, servicios, actividades de Cámara Valencia.

Firmado:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Persona 3ª Firma

Con la siguiente firma, expreso mi consentimiento a:

- ☐ Política de privacidad de Cámara Valencia.
☐ Recibir comunicaciones sobre información, servicios, actividades de Cámara Valencia.

Firmado:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____