



ANEXO I

Solicitud de ingreso en la Institución Gran Duque de Alba  
Miembro colaborador

D./D.ª , con DNI

domiciliado en  Localidad

Provincia  CP

Teléfono/s  Correo electrónico

**SOLICITA**

Su ingreso como miembro colaborador en la Institución Gran Duque de Alba,

en la sección de

Y adjunta su currículum vitae normalizado para acreditar los méritos que le acompañan.

En , a  de  de

Fdo.:

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Según lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos personales facilitados a través del presente formulario serán incluidos en ficheros de la Diputación Provincial de Ávila con la finalidad de tramitar y gestionar la presente solicitud. Los datos serán tratados de manera confidencial y sólo serán cedidos a terceros cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de protección de datos.

Las personas titulares de los datos podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la precitada Ley mediante comunicación escrita dirigida a: Diputación Provincial de Ávila, Plaza Corral de las Campanas, s/n - 05001 Ávila (Ávila), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: <http://diputacionavila.sedelectronica.es>

Si en el presente formulario se incorporan datos de terceros, la persona firmante declara haber informado a estos de lo establecido en los párrafos anteriores y haber recabado su consentimiento para el tratamiento de sus datos. Mediante la firma de la presente solicitud autoriza el tratamiento de los datos personales facilitados en los términos y condiciones anteriormente indicados.

**SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE ÁVILA**