



El abajo firmante solicita matricularse en el examen del certificado **PLIDA B1**.

Nombre:..... Apellidos:.....

DNI: Fecha de nacimiento:

Dirección:..... Localidad:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Nivel.....**B1**..... Importe a pagar**100€**.....

Sesión (indicar el mes de las pruebas escritas).....

Forma de pago: Transferencia bancaria a la cuenta de Asociación Dante Alighieri - Comité de Vigo **ABANCA-IBAN: ES 22 2080 5000 60 3040377896**

(Indicar en concepto: Examen **PLIDA** nivel + nombre y apellidos del candidato)

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente en el ámbito de la protección de los datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), les informamos que los datos recabados de carácter informativo y financiero serán tratados por la ASOCIACIÓN DANTE ALIGHIERI-COMITÉ DE VIGO, con CIF G27875087, domiciliada en calle Colón, número 37-4º de Vigo que será considerada el Responsable del Tratamiento, con la finalidad de gestionar su pertenencia a la asociación, de tramitar los pagos correspondientes, y de informarle y gestionar su participación en las actividades y servicios de la Asociación, todo ello en base a los estatutos de la misma y en su caso del reglamento interno. Asimismo, autoriza la cesión de sus datos identificativos a la SOCIETÀ DANTE ALIGHIERI, con CIF 80101070581, coincidente con nuestros fines y objetivos. Se procederá a la cesión de sus datos a organismos públicos en base al cumplimiento de legalidad vigente. Los datos se mantendrán mientras mantenga su condición de asociado, y posteriormente el tiempo necesario para el cumplimiento de las obligaciones legales de la Asociación. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos dirigiendo su solicitud por escrito, a la calle Colón, número 37-4º de Vigo, debidamente firmada y acompañada de una fotocopia de su DNI. De igual modo, le informamos de que la Agencia Española de Protección de Datos es el órgano competente destinado a la tutela de estos derechos. Con la finalidad de mantener actualizados los datos, el asociado deberá comunicar cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

FIRMA:

En , a de de 20__