



<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	Número																	Caducidad				
---	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS**

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de AFID CONGRESOS S.L con CIF B39480991 y domicilio social sito en MENENDEZ Pelayo 6-ENTRESUELO de SANTANDER provincia de Cantabria C.P.:39006, con la finalidad de FICHERO CREADO PARA EL CONTACTO, CONTROL Y ADMINISTRACION DE NUESTROS CLIENTES Y LA FINALIDAD DEL MISMO ES LA GESTION CONTABLE, FISCAL, ADMINISTRATIVA Y PUBLICIDAD.

**Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso** para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

**Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada.** Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal**, así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico INFO@AFIDCONGRESOS.COM y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

**Nombre, apellidos, NIF y firma**

En ..... a ..... de ..... de .....