FEDERACIÓN PLATAFORMA DE ENTIDADES DE VOLUNTARIADO DE CANARIAS

Reconoce

adissur

ANEXO 3: DOCUMENTO DE BAJA DEL VOLUNTARIADO

Don/Dña..... provista con DNI ....., mayor de edad, con domicilio en ....., en la calle .....,código postal .....y con número de tarjeta sanitaria y/o afiliación a la Seguridad Social .....,que actúa en su propio nombre y derecho:

Renuncia por voluntad propia a seguir prestando los servicios como voluntario/a en la ASOCIACCIÓN DE DISCAPACIDAD DEL SUR (ADISSUR) por motivos ..... formalizándose esta incorporación y compromiso de voluntariado el .....de ..... de .....y dando por finalizada el ..... de ..... de 202.....

En Las Palmas, a ..... de .....de 202.....

Por la Asociación Adissur

El/la voluntario/a:

Fdo:

Fdo:

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD 3/2018) y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D), SE INFORMA: En ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL SUR (ADISSUR) tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL SUR (ADISSUR) estamos tratando sus datos personales de forma correcta, puede rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.