



Datos de la persona solicitante

NIF **NACIONALIDAD**

NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN **C.P.**

LOCALIDAD **PROVINCIA**

MAIL

Nº MÓVIL **% DISCAPACIDAD**

SITUACIÓN **SI** soy socio/a de Asemdis
y/o simpatizante

NO soy socio/a de Asemdis

Solicita complemento por movilidad reducida o necesidad de apoyo de una tercera persona **SI** **NO**

Marque con una X la documentación aportada con la solicitud

Certificado titularidad bancaria

Justificación movilidad reducida o necesidad de apoyo (si aplica)

Facturas de gastos a subvencionar

Solicitud alta asociado/a Asemdis (en caso de no serlo ya)

Indique la cuenta bancaria en la que desea se realice el pago de la beca en caso de que obtenga una resolución favorable a su solicitud

IBAN

E

En _____, a _____ de _____ del 2.024

FIRMA

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento:

ASOCIACIÓN EMPRENDIMIENTO Y DISCAPACIDAD "ASEMDIS" CIF: G02749695 Dir. Postal: CALLE GENERAL DÍAZ PORLIER, 39 28001 - MADRID (MADRID) Teléfono: 91 954 64 26 / 604 942 955 Correo electrónico: info@asemdis.com

Finalidad del tratamiento de sus datos:

En nombre de ASOCIACIÓN EMPRENDIMIENTO Y DISCAPACIDAD "ASEMDIS" le indicamos que tratamos la información que nos facilita con el fin de llevar a cabo la gestión y tramitación de las becas y/o ayudas solicitadas.

Legitimación:

Artículo 6.1.a) del RGPD. El interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.

Conservación y tratamiento de los datos:

Los datos de carácter personal serán cedidos a aquellas entidades y/o Administraciones encargadas de la asignación de becas y/o ayudas en caso de ser necesario, así como a otras Administraciones competentes en la materia cuando corresponda, por obligación legal.

Los datos proporcionados se conservarán mientras sean necesarios o pertinentes para la finalidad para la que han sido recabados o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados.

ASOCIACIÓN EMPRENDIMIENTO Y DISCAPACIDAD "ASEMDIS" no elaborará ningún tipo de "perfil" en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a perfiles.

Derechos:

Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, en relación con los datos objeto del tratamiento, ante el responsable del tratamiento en la dirección anteriormente mencionada, adjuntando copia de su DNI o documento equivalente.

En caso de que no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia Protección de Datos competente, siendo ésta la Agencia Española de Protección de Datos, y cuyos datos de contacto están accesibles en <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/formNuevaReclamacion/reclamacion.jsf>.

Leído y conforme,

En _____, a _____ de _____ del 2.024

FIRMA

Recogida de autorizaciones

Solicitamos su autorización para:

La captación y utilización de imágenes fotográficas y audiovisuales que se realicen durante las actividades desarrolladas en el II Congreso Nacional de Emprendimiento y Discapacidad

Sí autorizo NO autorizo

La publicación de las imágenes en la página web de la organización, redes sociales u otros medios que usen en la actualidad que sean titularidad de la misma y/o documentos y material gráfico (carteles, folletos, memorias).

Sí NO **Web** del Responsable del Tratamiento

Sí NO **Facebook:** la red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos conocer su política de privacidad
<https://es-es.facebook.com/privacy/explanation>

Sí NO **Instagram:** la red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos conocer su política de privacidad
<https://es-la.facebook.com/help/instagram/155833707900388>

Sí NO **Linkedin:** la red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos conocer su política de privacidad
<https://es.linkedin.com/legal/privacy-policy>

Sí NO **Youtube:** la red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos conocer su política de privacidad
<https://policies.google.com/privacy?hl=es>

Sí NO **Twitter:** la red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos conocer su política de privacidad
<https://twitter.com/es/privacy>

Sí NO Documentos y material gráfico (carteles, folletos, memorias)

Utilización del Whatsapp/Telegram para comunicaciones de/con la organización.

Sí autorizo NO autorizo

Remitirle comunicaciones sobre la actividad de ASEMdis, bien por correo ordinario, correo electrónico, sms, Whatsapp/Telegram, fax u otros medios de comunicación electrónica equivalentes.

Sí autorizo NO autorizo

Usted tiene derecho a oponerse y/o retirar los consentimientos al tratamiento de los datos indicados anteriormente, en su caso, y en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, mediante notificación al responsable del tratamiento en las direcciones indicadas.

En _____, a _____ de _____ del 2.024

FIRMA