

TRATAMIENTO DE DATOS DE CANDIDATOS

CLAUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS:

Identidad y datos de contacto del Responsable del Tratamiento:

- Responsable del Tratamiento: ASOCIACIÓN MALAGUEÑA SÍNDROME DE ASPERGER Y TEA
- NIF/CIF: G92816636
- Representante legal: REGINA ALCÁNTARA VALLEJO
- Sector o Actividad: DEFENSA LOS DERECHOS Y PROMOVER EL BIEN COMÚN DE LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE ASPERGER, SOCIOS O HIJOS DE ASOCIADOS A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EDUCATIVAS, RECREATIVAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO SOBRE PROBLEMAS GENERALES DEL SÍNDROME DE ASPERGER, PUBLICACIÓN DE LIBROS Y GUÍAS SOBRE EL MISMO Y, EN GENERAL, LA REPRESENTACIÓN Y DEFENSA DE LOS INTERESES DE LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE ASPERGER ANTE TODA CLASE DE ORGANISMOS, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, INSTITUCIONAL LOCAL Y AUTONÓMICA, PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS, ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DE CUALQUIER CLASE O NATURALEZA.
- Domicilio fiscal: C/ María de la Cruz 1, Local 1 C.P. 29010 Málaga (Colonia de Santa Inés) (Málaga)
- Teléfono de contacto: 951221481
- Correo electrónico: info@aspergermalaga.es

En nombre del Responsable del Tratamiento le informamos que trataremos la información que nos facilita con el fin de mantenerle informado de las distintas vacantes a un puesto de trabajo que se produzcan en nuestra organización. Los datos no se cederán a terceros salvo obligación legal. Los datos proporcionados se conservarán hasta la adjudicación de un puesto de trabajo o hasta que usted ejerza su derecho de cancelación. Puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación, supresión o cancelación de sus datos así como solicitar la limitación de su tratamiento, mediante escrito firmado y dirigido por correo postal al Responsable del Tratamiento al domicilio indicado en el encabezamiento del presente documento o mediante correo electrónico a la dirección de correo electrónico indicada en el encabezamiento del presente documento. El escrito por el que se ejercite alguno de los derechos referenciados en el párrafo anterior deberá contener: nombre y apellidos del interesado; fotocopia de su documento nacional de identidad, o de su pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; documento o instrumento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma electrónica identificativa del solicitante exime de la presentación de las fotocopias del DNI o documento equivalente. El usuario también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de la página web oficial.

Fecha:

Documento del sistema de seguridad (R.G.P.D.)

Razón Social: ASOCIACIÓN MALAGUEÑA SÍNDROME DE ASPERGER Y TEA
Documento: INFORMACIÓN CURRÍCULUM

Fdo. _____ DNI _____