

D.con D.N.I. n°
..... en representación de
.....
..... con NIF

COMUNICO a ADESCAS:

Que la citada (sociedad, entidad, empresa)..... ha decidido nombrar a
D....., con D.N.I.
n°..... como su representante en la Asociación Intermunicipal para el
Desarrollo Local de la Zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS, por acuerdo de
fecha.....

Para que conste a los efectos oportunos, se firma en, ade
..... de 20....

Fdo.: D.

(Si se precisa, deberá entregarse certificado del nombramiento de representante)

“De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de
Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a
un fichero responsabilidad de Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la
zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS y que sean tratados con la finalidad de
mantener, desarrollar y controlar la relación como socio.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de
acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a Asociación Intermunicipal
para el Desarrollo Local de la zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS en Calle
Doctores Bermejo y Calderón, número 12, C.P. 24320, Sahagún-León; o bien
remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico”