AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS PERSONALES

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y al 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 estos datos,

Don/Doña _____, con DNI _____

y domicilio en _____, **AUTORIZO** a las siguientes entidades:

Entidad:		Entidad:	EAPN-CLM
CIF:		CIF:	G-45352770
Dirección:		Dirección:	Avenida General Villalba S/N Pabellon 8, 45003 Toledo

Para el tratamiento y manejo de mis datos personales en el marco del proyecto Competencias Digitales para Crecer (#competenciasdigitalesclm), realizado por la Red Europea de Lucha contra la Pobreza en Castilla- La Mancha (EAPN-CLM), concretamente para:

- Recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, actualizar y cruzar información propia, con el objetivo de facilitar el desarrollo y las obligaciones en materia de gestión, justificación, control, verificación de los fondos utilizados para la ejecución del proyecto Competencias Digitales para Crecer (#competenciasdigitalesclm), en el caso de la entidad _____ y la entidad EAPN-CLM.
- Transferir mi dirección personal de correo electrónico a la entidad SIL THE HP SHOP, S.L. para la realización de las acciones formativas complementarias ofrecidas por dicha entidad en el marco del proyecto. el uso de la dirección de correo electrónico facilitada

Los datos tendrán carácter confidencial y serán incorporados a los ficheros internos privados de la entidad _____ y de la entidad EAPN-CLM, teniendo únicamente acceso a dicho fichero el personal de cada una de estas entidades con dedicación al proyecto Competencias Digitales para Crecer (#competenciasdigitalesclm).

En _____ a _____

Firma del participante del proyecto.