



CONSENTIMIENTO PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DIFUSIÓN WHATSAPP

D./Dña., mayor de edad y con plena capacidad legal de obrar, con DNI , AUTORIZA a:

Que la **Agencia Local de Desarrollo**, con CIF y domicilio en **Calle Jorge Juan, 21**, utilice su número de teléfono , para la inclusión del mismo en un grupo de difusión de la aplicación de mensajería instantánea “WhatsApp”, con la única finalidad de trabajar, mantenerlo informado y actualizado sobre noticias y reuniones de la Red de Entidades.

La **Agencia Local de Desarrollo**, deberá atenerse en todo momento al uso y tratamiento de los datos personales del interesado de forma adecuada y respetuosa.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.....