



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.....