

Hoja de Firma - Política de Protección de Datos Personales

Nombre completo:

DNI/Número de Identificación:

Al firmar a continuación, declaro haber leído y entendido la Política de Privacidad de AnimaNaturalis (organización a la que cedo mis datos personales), disponible en www.animanaturalis.org/p/politica-de-privacidad. Acepto y consiento expresamente el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en dicha política.

Asimismo, autorizo a AnimaNaturalis a recopilar y almacenar una fotocopia de mi Documento Nacional de Identidad (DNI) con el propósito de verificar mi identidad como fedatario/a.

Fecha:

Firma:

Número de teléfono:

Correo electrónico: