Deseo colaborar con el Banco de Alimentos, a través del ICAVA, en la "Gran Recogida" de alimentos que se llevará a cabo los días 22 y 23 de noviembre de 2019 (viernes y sábado), para lo cual facilito a continuación los datos precisos para ello:

Nombre y apellidos:

DNI <sup>*</sup> :					
Teléfono:					
Correo:					
Código postal de	el domicilio:				
*El DNI es nece actividad.	esario porque el Banco de alimentos tiene un seguro contratado para esta				
contacto) sean t	que mis datos personales (nombre, apellidos, DNI, email y teléfono de ratados por el ICAVA y por el Banco de Alimentos de Valladolid para la gestión destinado a la recogida de alimentos.				
	PROTECCIÓN DE DATOS				
Responsables del tratamiento	<ul> <li>Iltre. Colegio de Abogados de Valladolid. C/Torrecilla 1 de Valladolid.</li> <li>www.icava.org</li> <li>Banco de Alimentos de Valladolid. C/ Vázquez de Menchaca, Nº 28 (Parcela 128) - Polígono de Argales. Valladolid, 47008 www.bancodealimentosdevalladolid.es</li> </ul>				
Finalidad y tipología de datos	Gestión de la colaboración en la recogida de alimentos en colaboración con el Banco de Alimentos de Valladolid. Los datos objeto de tratamiento de los abogados/as voluntarios serán el nombre, apellidos, DNI, correo electrónico y teléfono de contacto.				
Legitimación	Consentimiento del interesado. Artículo 6.1. a) del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016.				
Destinatarios	No existen.				
Conservación	Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se obtuvieron.				
Derechos	Derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, o a oponerse al mismo, así como el derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).				
	CIÓN. Puede consultar el REGISTRO DE ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO del				
ICAVA: https://www.icava.org/public/Attachment/2019/2/1reg_act_trat_colegiados.pdf					

Fdo:		
i uo.		

<sup>\*\*(</sup>En caso de ser el voluntario menor de edad, el presente documento deberá ser firmado por su padre, madre o tutor legal).