Fecha…………

D. (NOME E APELIDOS), con DNI (Nº DNI) autorizo expresamente coa sinatura desta solicitude que Fundación SGAE utilice os meus datos de carácter persoal para os efectos das xestións necesarias para tramitar a miña solicitude de axuda NOMEE DA AXUDA. Coñezo que como titular dos datos podo exercitar os meus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, a non ser obxecto de decisións individuais automatizadas e portabilidade dos datos enviando un correo electrónico ao enderezo informacion@fundacionsgae.org ou presentando un escrito dirixido aos Servizos xurídicos de Fundación SGAE situada na rúa Bárbara de Braganza nº 7 – 28004 Madrid.

Asinado