

D./D^a.

N.I.F.

D./D^a.

N.I.F.

en su/s propio/s nombre/s o como representante/s legal/es de

Empresa

C.I.F.

AUTORIZO

a la entidad financiera

para que facilite en mi nombre o en el de mi representado cuantos datos sean requeridos por Unión de Empresarios Murcianos, S.G.R. (AVALAM) para el estudio de mi solicitud de financiación a través de sus servicios.

PROTECCIÓN DE DATOS: Sus datos personales serán tratados por AVALAM para estudiar su solicitud de socio y/o aval, gestionar las relaciones con los socios, informarle sobre nuevos productos y/o servicios y, en el caso de formalización del aval, llevar a cabo el correcto cumplimiento del contrato. Los datos serán comunicados para la comprobación de la información suministrada y para la comprobación de los riesgos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en C/ Madre de Dios, 4, 30004, Murcia, a través del email proteccion-datos@avalam.es y en la web www.avalam.es/politica-privacidad/

La negativa a facilitarlos supondrá la imposibilidad de llevar a cabo la autorización correspondiente para AVALAM.

Firma/s y sello:

, a de de