

A rellenar por AVALAM:

Nº Expdte:

Nº Socio:

PERSONAS FÍSICAS / AUTÓNOMOS

D/Dña.

N.I.F.

AUTÓNOMO

Código cuenta cotización Seguridad Social / /

TRABAJADORES

Código cuenta cotización Seguridad Social / /

AUTORIZO a Avalam, para que solicite en mi nombre o en el de mi representado, ante la Tesorería General de la Seguridad Social, la Agencia Estatal de Administración Tributaria y/o cualquier organismo dependiente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, cuantas certificaciones correspondan al cumplimiento de obligaciones con éstas, por ser necesarias para la tramitación de solicitudes de subvención-aval, gestionadas por aquella.

Esta autorización tiene una validez irrevocable hasta la cancelación del aval.

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán introducidos en nuestros ficheros automatizados denominados "Socios" y "No Socios", creados bajo la responsabilidad de Unión de Empresarios Murcianos, S.G.R. (Avalam), los cuales se encuentran debidamente inscritos en el Registro General de Protección de Datos con la finalidad de gestión propia integral de los socios. La finalidad de los datos será la de gestionar la autorización para Avalam para la representación ante la Tesorería General de la Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria y C.A.R.M.

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

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El responsable de los ficheros es Unión de Empresarios Murcianos, S.G.R. (Avalam), con domicilio en Avenida Río Segura, nº 10, CP 30002, Murcia.

, a de de

Firma y sello: