



# celiacosburgos

Centro Sociosanitario "Graciliano Urbaneja"  
Paseo de los Comendadores s/n  
09002 BURGOS  
Telf. 644 373 800  
info@celiacosburgos.org

## FORMULACION DE PARTICIPACION

### TUTORIA CELIACA

Socio/a nº

Don/Dña.

con teléfono (fijo)  (móvil)

correo electrónico

y dirección en

Municipio  Provincia

- Acepto** el compromiso de participar como voluntario/a en la actividad de TUTORIA CELIACA, con la intención de compartir mi experiencia con otras personas recién iniciadas en la celiacua.
- Solicito** de [cb], establecer contacto con otro socio/a que me pueda orientar en mis inicios en el ámbito de la celiacua.

En  a  de  de

De conformidad con lo dispuesto en el art. 6.1 de la LO 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, AUTORIZA a Celiacosburgos, con C.I.F. G-09502477, a la custodia y registro de sus datos personales y a la remisión de aquellos pertinentes, a efectos de su disponibilidad para orientar e informar de todas aquellas actividades y eventos que desde Celiacos Burgos se programen, desarrollen o se solicite su colaboración etc. De acuerdo con el art. 4.5 de la LO 15/1999 estos datos serán cancelados cuando hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual han sido recabados o registrados. El titular de los datos registrados tendrá derecho de consulta, acceso, rectificación y cancelación de los mismos de acuerdo a lo dispuesto en la ley.