MODELO DE REPRESENTACIÓN PERMANENTE (B.1)

DATOS DEL OTORGANTE (Socio/a): Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____
Domicilio: _____ CP: _____ Población: _____ Provincia: _____ Tel: _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A: Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____
Domicilio: _____ CP: _____ Población: _____ Provincia: _____ Tel: _____

FACULTADES DE LA REPRESENTACIÓN: El otorgante confiere representación **PERMANENTE** a favor del representante para que actúe en su nombre ante la **Asociación de Montes de San Martín de Boniches** en las siguientes facultades:

1. **Asistencia y Voto:** Concurrir, voz y voto, a todas las Asambleas Generales (Ordinarias y Extraordinarias).
2. **Gestión Administrativa:** Firmar documentos, recibir notificaciones y realizar trámites ante la Asociación. Esta representación será válida de forma indefinida mientras no sea revocada expresamente por escrito por el otorgante.

En _____, a ____ de _____ de 202__.

(Firma del otorgante) *(Firma del representante)*

Cláusula de Protección de Datos: De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), le informamos que trataremos de forma confidencial los datos solicitados, y de que al facilitarnos los mismos, Ud. consiente expresamente que la Asociación de Montes de San Martín de Boniches los incorpore a un fichero automatizado e inscrito en el registro de la Agencia Española de Protección de Datos por parte de la Asociación de Montes de San Martín de Boniches, y sean tratados con el fin de permitir la adecuada comunicación entre la Asociación y sus socios, así como recibir información sobre las actividades que la Asociación desarrolla. Así mismo podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de lo establecido en la RGPD, enviando comunicación escrita a la Asociación de Montes de San Martín de Boniches, como responsable de Fichero y Tratamiento en la dirección: C/ Plaza Mayor, nº1 16370 San Martín de Boniches (Cuenca).