



**Confederación Española de Personas con  
Discapacidad Física y Orgánica**

C/ Eugenio Salazar, 2

28002 - Madrid

Teléf.: 91 413.80.01

Fax: 91 416.99.99

e-mail: [vacaciones@cocemfe.es](mailto:vacaciones@cocemfe.es)

Web: <http://www.cocemfe.es>

## Formulario de Autorización de uso de Datos personales

Doña/Don.....,con DNI.....(en caso de firmar en representación de menor de 18 años lo hará en calidad de padre o tutor legal del menor Don/Doña: ..... (Indicar nombre del menor)), y domiciliado/a en.....CP.....

AUTORIZA:

A La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) para el uso no remunerado de mi(s) datos personales(s) para actividades y publicaciones relativas al cumplimiento de los fines contemplados en los Estatutos de la Confederación incluyendo proyectos y actuaciones en los que participe.

Dicha autorización contempla el uso de mis datos personales en todo tipo de soportes y publicaciones, o medios electrónicos necesarios para el desarrollo de los fines y actividades de COCEMFE y respetando los términos recogidos en la Ley O. 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

Fdo. \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

El firmante de la presente Autorización podrá ejercitar sus derechos de acceso, oposición, cancelación y rectificación de sus datos en cualquier momento mediante escrito dirigido a COCEMFE, calle Eugenio Salazar, 2 - 28002 Madrid.