Anexo X – SOLICITUD DE ABONO DIETAS POR DESPLAZAMIENTO

Asociación Cultural GAPAsturias **(Grupo de Artistas del Principado de Asturias)**
admin@gapasturias.com N.I.F.: G74465386 www.gapasturias.com

SOCIO NÚM.: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. FECHA DE LA ASAMBLEA: _____

   FECHA DEL MONTAJE Y NOMBRE DE LA EXPOSICIÓN: _____

   _____

2. FECHA DE LA ASAMBLEA: _____

   FECHA DEL MONTAJE Y NOMBRE DE LA EXPOSICIÓN: _____

   _____

3. FECHA DE LA ASAMBLEA: _____

   FECHA DEL MONTAJE Y NOMBRE DE LA EXPOSICIÓN: _____

   _____

4. FECHA DE LA ASAMBLEA: _____

   FECHA DEL MONTAJE Y NOMBRE DE LA EXPOSICIÓN: _____

   _____

X _____ _____
Fdo. SOLICITANTE FECHA

APROBADO:

X _____ _____
Fdo. SECRETARIO VO BO PRESIDENTE

NOTAS:
En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de la Asociación Cultural GAPAsturias con el objetivo exclusivo de tramitar su solicitud y gestiones derivadas de su afiliación, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de comunicación escrita a difusion@gapasturias.com