

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO

El responsable del tratamiento debe revisar los datos consignados en los apartados de los Registros de Actividades de Tratamiento generados y verificar que se corresponden con las circunstancias exactas de los datos recogidos, las comunicaciones realizadas y demás condiciones de cada uno de los tratamientos.

Tratamiento: Socios.

a) Responsable del tratamiento	Identidad: ASOCIACIÓN LA VOZ DE ALEJANDRA. SÍNDROME DE ANGELMAN - NIF: G40627812 Dirección postal: CALLE 138, Nº 2. 46182 LA CAÑADA. PATERNA. VALENCIA Correo electrónico: SECRETARIA@LAVOZDEALEJANDRA.ES Teléfono: 644934182
b) Finalidad del tratamiento	Gestión de la relación con los socios.
c) Categorías de interesados	Socios: Personas con las que se mantiene una relación como asociados.
d) Categorías de datos	Enviar publicidad postal o por correo electrónico De identificación: nombre y apellidos, NIF, dirección postal, teléfonos, e-mail. Características personales: fecha de nacimiento.
e) Categorías de destinatarios	NO SE ENTREGAN A NINGUNA ENTIDAD
f) Transferencias internacionales	No está previsto realizar transferencias internacionales
g) Plazo de supresión	Los previstos por la legislación fiscal respecto a la prescripción de responsabilidades.
h) Medidas de seguridad	Las reflejadas en el ANEXO MEDIDAS DE SEGURIDAD
