

CIRBE

AUTORIZACION A UNA ENTIDAD DECLARANTE PARA SOLICITAR INFORME A LA C.I.R.B.E. (PERSONAS FISICAS)

Madrid, a de..... de 20.....

Autorizo a la Entidad AVALMADRID, S.G.R. para que solicite a la Central de Información de Riesgos del Banco de España un informe de mis riesgos crediticios, autorización que hago extensiva a la mencionada Central de Información de Riesgos para que le facilite los datos interesados.

FIRMADO:.....
(NOMBRE Y APELLIDOS)

D.N.I.:..... (ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI)

FIRMA:

A cumplimentar por AVALMADRID, S.G.R.:

Garantizo la autenticidad de la firma de este documento.

Firmado:.....

Nombre:

Comercial Análisis Formalización

NIF o DNI:.....

AVALMADRID recaba su consentimiento a fin de obtener sus datos registrados en C.I.R.B.E. (Central de Información de Riesgos del Banco de España) a efectos de posibilitar la aprobación y cumplimiento de los servicios por Vd. requeridos.

Los datos obtenidos se conservarán el tiempo necesario para atender su solicitud y el mantenimiento de la relación contractual existente y/o atender a requisitos establecidos en la normativa vigente aplicable. Transcurridos los plazos se suprimirán los datos.

Para el ejercicio de derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad, el interesado especificará cuál de ellos desea ejercer, y se dirigirá a cualquiera de las siguientes direcciones aportando copia de DNI o documento equivalente:

- Correo postal: Avda. de los Toreros, 3. 28028. Madrid.

- Correo electrónico: dpd@avalmadrid.es

Se informa del derecho que asiste al titular de los datos a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control, la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), dirigiéndose a www.agpd.es. Asimismo, podrá acceder a la información completa sobre nuestra política de privacidad y el cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos en el siguiente enlace: https://www.avalmadrid.es/politica_privacidad.php