

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ CIF: _____
Dirección: _____ CP: _____ Provincia: _____
Localidad: _____ Teléfono: _____
Persona de Contacto: _____ Email: _____

PREVISIÓN: N° DE HUÉSPEDES Y N° DE PERNOCTACIONES MEDIA POR HUÉSPED	
N° DE HUÉSPEDES Y N° DE PERNOCTACIONES MEDIA POR HUÉSPED EN LA ANUALIDAD ANTERIOR	
NÚMERO TOTAL HOTELES	
NÚMERO DE HABITACIONES	

Firma del Solicitante:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 (LOPD), se le informa que los datos que voluntariamente suministra en el presente formulario serán incorporados a un fichero de datos personales de clientes existente en la empresa, debidamente notificado a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), cuya finalidad es la correcta prestación del servicio mediación de seguros. Así mismo, de acuerdo con la LOPD y en el marco de la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información (LSSI), autoriza el tratamiento de dichos datos para el envío de comunicaciones comerciales (incluidas las que se lleven a cabo de forma electrónica) de los productos y servicios que la empresa comercialice, así como la cesión a empresas del mismo grupo para remitirles información relacionada con noticias y servicios del sector de los seguros, la formación y la construcción o que pudieran afectar a las obligaciones legales de su empresa y/o actividad, incluyendo aquellas tareas comerciales encaminadas a la fidelización de clientes, pudiendo en todo momento ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al almacenamiento o tratamiento de sus datos, debiendo para ello dirigirse a la empresa responsable del fichero. Asimismo, ORES Y BRYAN CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L. ha adoptado las medidas de seguridad necesarias para el tratamiento de sus datos en sus sistemas, ficheros e instalaciones, y en todo momento cuidará del leal tratamiento de la información suministrada, garantizando la plena confidencialidad de la misma. El Responsable del fichero es ORES Y BRYAN CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L., con C. I. F. B-29435260 y domicilio en C/ Jaén 9, Edificio Galia Center, Oficina 312, CP 29004 Málaga.

- No deseo comunicación comercial.
 No deseo cesión a empresas del grupo.

Firmado:.....

Nombre y N.I.F.