



De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales vigente en la República del Ecuador, yo, _____ mayor de edad, de nacionalidad _____ doy mi consentimiento explícito a la **Sociedad Nacional de la Cruz Roja Ecuatoriana** para el tratamiento de mis datos personales el mismo que se detalla en la página web <https://www.cruzroja.org.ec/> en la sección de Aviso de Privacidad.

El Titular podrá ejercer sus derechos (acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición), reclamos y solicitudes de sus datos personales, a través del formulario que se encuentra en la siguiente dirección web <https://www.cruzroja.org.ec/> .

En el caso que no se tenga acceso a internet, la finalidad específica del tratamiento de datos personales se describe a continuación:

El consentimiento explícito del tratamiento de datos personales otorgada por el presente instrumento se realiza de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca.

Se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ de _____ de 202____.

Información titular de los datos personales	Autorización caso menor de edad (Representante del titular de los datos personales)
Nombre y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Cédula de identidad:	Cédula de identidad:
Firma:	Firma: