

NOMBRE:

DNI / CIF:

Fecha: de de

Usted consiente, a través de la marcación de la presente casilla, al tratamiento de sus datos con las finalidades descritas en la *Política de Privacidad*.

- SI
 NO

Usted declara, a través de la marcación de la presente casilla, bajo su propia responsabilidad, **tener cumplidos los catorce años de edad**, respondiendo de manera exclusiva y personal de la veracidad de dicha declaración y asumiendo, por ende, las posibles responsabilidades legales al respecto.

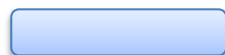
- SI
 NO

Usted consiente, a través de la marcación de la presente casilla, a la instalación de cookies en su ordenador con las finalidades descritas en la *Política de cookies*.

- SI
 NO

Usted consiente, a través de la marcación de la presente casilla, para la recepción de **comunicaciones comerciales y de cortesía relacionadas** con nuestra entidad a través del teléfono, correo postal ordinario, fax, correo electrónico o medios de comunicación electrónica equivalentes.

- SI
 NO



¡ Muchas gracias!