

SOLICITUD DE BAJA DEL FICHERO PROTECT+

Les hago llegar este documento (adjunto fotocopia de mi DNI por las dos caras), para solicitar mi baja del Fichero **Protect+** de AEMIP (Asociación Española de Microprestamos, con domicilio social en Calle Velázquez, 157, 1º, 28002 Madrid y NIF G86820594) del que ustedes son Responsables.

Asimismo, les autorizo expresamente a que informen a las empresas asociadas y adheridas de AEMIP de la baja solicitada.

NOMBRE COMPLETO	
DNI	

Los datos personales facilitados para la tramitación de la presente solicitud serán tratados de conformidad con la Política de Privacidad que aceptó expresamente y que puede encontrar en este link: <https://www.aemip.es/politica-de-privacidad/> y únicamente para la finalidad expresada de tramitar su solicitud de baja.

De este modo, la AEMIP, como Responsable del tratamiento, tras la tramitación de su baja en el Fichero de Autoprotección, conservará sus datos personales con objeto de garantizar nuestros intereses jurídicos o los de nuestros asociados en caso de reclamación judicial o extrajudicial, o si así lo establece la ley. En cualquier caso, conservaremos los datos personales durante el tiempo estrictamente necesario teniendo en cuenta la finalidad para la cual se recabaron dichos datos, o para cumplir con los plazos de conservación de datos exigidos por la ley y como máximo por un periodo de 2 años.

FIRMA

En _____ a ____ de _____ de 20 ____