

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ENVÍOS EN PUNTO DE VENTA

D/D^a.....con DNI/Pasaporte o
NIE....., y domicilio en la C/.....con
C.P.de....., provincia de....., por la presente autorizo
a :

D/D^a.....con DNI/Pasaporte o
NIE.....para recoger mi pedido número.....

Y para que así conste, firmo el presente en.....a fecha de

Fdo:
Autorizante
(Destinatario del envío)

Fdo:.....
Autorizante
(Persona autorizada)

El presente documento cumplimentado en su totalidad deberá acompañarse de fotocopia del DNI/Pasaporte/NIE del autorizado.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

En cumplimiento de la ley 15/1999LOPD, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero para su tratamiento, propiedad de SINERSIS E-COMMERCE, S.L.

La finalidad del tratamiento es la gestión de las operaciones de venta pendientes de suministrar a los clientes o a las personas autorizadas por los clientes.

Asimismo se le informa que sus datos serán puestos a disposición de la empresa SINERSIS ECOMMERCE, S.L. Para la finalidad anteriormente indicada y que estos datos se pueden ceder a las empresas del grupo, su proveedores y a los puntos de venta para que pueda recoger el pedido.

Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a C/Bravo Murillo 377, 4^ªA. C.P 28020 Madrid, adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.