

(lloc i data)

OBJECTE: BORSA DE PROVEÏDORS DE.....

Senyor,

Us adjunt la documentació necessària per poder formar part de la borsa de proveïdors de.....

Esperant ser admès a la citada borsa, us saluda atentament,

Signat:

(Nom i llinatges)

( Nom de l'empresa)

A L'ATENCIÓ DEL SR. GERENT DE L'IDI

Nota: D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informam que les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers responsabilitat de l'entitat INSTITUT D'INNOVACIÓ EMPRESARIAL DE LES ILLES BALEARS (IDI). Aquests fitxers han estat degudament registrats davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i compleixen totes les mesures de seguretat exigides per la LOPD.

Teniu dret, en qualsevol moment, a accedir, rectificar, oposar-vos o cancel·lar les dades personals incloses en les nostres bases de dades davant el responsable del fitxer en la següent adreça: Institut d'Innovació Empresarial de les Illes Balears, Camí de Son Rapinya, 12, 07013 Palma