

**Formulario de Adhesión a CDS**

Para la incorporación al Centro para el Desarrollo Sostenible by Maken como miembro, llenar el formulario debidamente y enviarlo a hola@maken.com.

Posterior a ello, recibirás un correo electrónico con información detallada de los pasos a seguir. Para cualquier duda o aclaración, ponte en contacto con nosotros al teléfono 331 881 7940.

|  |
| --- |
| **Empresa** |
| Nombre de empresa |  |
| **Datos de la empresa** |
| Calle |  | Número |  |
| Colonia |  | C.P. |  |
| Ciudad |  | Estado |  |
| **Datos de facturación** |
| R.F.C. |  | \*En caso de que el domicilio de la empresa sea el mismo de facturación, hacer caso omiso al apartado posterior (\*) |
| Calle |  | Número |  |
| Colonia |  | C.P. |  |
| Ciudad |  | Estado |  |
| **Información sobre la empresa** |
| Sector  |  |
| Número de empleados |  |
| Facturación anual |  |
| ¿La empresa dispone de un código de ética? |  |
| ¿La empresa cuenta con una política en responsabilidad?  |  |
| **Contactos principales** |
| Nombre |  | Cargo |  |
| Teléfono |  | Correo |  |
|  |
| Nombre |  | Cargo |  |
| Teléfono |  | Correo |  |

**Responsable**: MAKEN

**Finalidad**: La gestión de datos de los miembros

**Legitimación**: la relación contractual.

**Destinatarios**: No se cederán datos salvo obligación legal.

**Derechos**: Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, a retirar el consentimiento prestado y a reclamar ante la Autoridad de Control, tal como se indica en la información adicional.

**Información adicional**: Toda la información facilitada podrá encontrarla ampliada en la información adicional que está a su disposición en [www.maken.mx](http://www.maken.mx)

MAKEN solicita su consentimiento para:

Previamente a que nos dé su autorización, le informamos de que para hacerse socio no es obligatorio que nos dé la autorización que se solicita a continuación, que puede retirar el consentimiento en cualquier momento, dirigiéndose por escrito a la dirección del responsable del Tratamiento y que si usted lo retira los tratamientos que se hayan realizado con anterioridad continuarán siendo válidos.

 SÍ deseo recibir información actualizada sobre nuevos servicios y actividades que puedan ser interés.

 NO deseo recibir información.

 He leído la información adicional de protección de datos