



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN COMO SOCIO/A NUMERARIO/A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE: _____

NIF: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA POR DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDAD RARA:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO:

TIPO DE VIA: _____ NOMBRE DE LA VIA: _____ N° _____

RESTO DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

MOTIVOS POR LOS QUE DESEA SU INCORPORACIÓN A LA ASOCIACIÓN:

Autoriza a la Asociación a cargar, en la cuenta que identifica a continuación, las cuotas o derramas acordadas por los Órganos de Gobierno:

Nº CUENTA CORRIENTE: _____

Igualmente, se compromete a notificar cualquier modificación de los datos aportados, en un plazo no superior a 1 mes desde el cambio, así como a suministrar a la Junta Directiva la información o documentación que le fuere requerida a efectos de que ésta compruebe el mantenimiento de las circunstancias necesarias para ser considerado socio numerario.

En Granada, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en el Real Decreto 1720/2007, el/la socio/a queda informado/a y presta su consentimiento para la incorporación de sus datos personales, incluidos aquellos a los que la Asociación tenga acceso a través de llamadas telefónicas (o a través de los medios facilitados por el socio), a los ficheros, automatizados o no, de los que es responsable la Asociación, y al tratamiento de los mismos, incluidas las comunicaciones, en virtud de su condición de socio/a. La finalidad del tratamiento de los datos la constituye la gestión de la relación como socio/a de la Asociación así como la de las actividades y servicios que ofrece esta Asociación.

El/La socio/a puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, siempre en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante comunicación por escrito dirigida a "ASOCIACION DE ENFERMEDADES RARAS Y DISCAPACIDAD PANIDE, INFANCIA Y JUVENTUD" Avd. Cádiz nº42, Conjunto Galicia, Edificio Lugo B 18006 Granada