



FICHA ASOCIADO/A

Fecha de alta: _____

Fecha revisión datos: _____

Nº Socio/a: _____

Nombre:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I /N.I.E/Pasaporte:	
Dirección:		
Municipio:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:		
E-mail:		
Indicar:		
<input type="checkbox"/> Afectado/afectada	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Colaborador/colaboradora
DESEO AYUDAR A LOS FINES DE LA ASOCIACIÓN CON		
<ul style="list-style-type: none">• 20 € ANUALES DE CUOTA• OTRA _____		
MODO DE PAGO		
<ul style="list-style-type: none">• BANCO:• TITULAR:• CUENTA BANCARIA (IBAN incluido)		

Fecha de baja:

Agora-Foia de Castalla G5347618

C/ Era del Frare 17, Castalla CP03420_ Alicante

Teléfono: 633967908

e-mail: info@agoracastalla.org

INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO. Tratamiento de datos personales de ASOCIADOS.

AGORA - FOIA DE CASTALLA con CIF G53477618 responsable del tratamiento informa, de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679, que los datos de carácter personal son tratados con la finalidad de:

- Facturar un producto o servicio contratado.
- Cumplir con las obligaciones legales impuestas a la actividad.
- Atender / gestionar las reclamaciones de los interesados.
- Enviar información sobre los productos / servicios que tiene contratados.
- Prestar servicios médico-sanitarios.
- Prestar un servicio social.
- Mantener un registro de prestaciones asistenciales.
- Gestión y control asistencial.
- Mantener un registro de la historia clínica del paciente.
- Gestionar los datos de los miembros a efectos de la correcta administración de la organización.
- Enviar información a los miembros sobre las actividades realizadas en la organización.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar los consentimientos que en su caso haya prestado u obtener más información, dirigiendo su petición a AGORACASTALLA@GMAIL.COM / CALLE ERA DEL FRARE, 17 BAJO, 03420, CASTALLA (ALICANTE).

El delegado de protección de datos es SYMTRA CONSULTORES Y FORMACION SLU mail de contacto DPD@SOLUCIONLOPD.NET.

Marque si presta su consentimiento expreso para: - Enviar publicidad postal o por correo electrónico sobre nuestros servicios/productos.

- Utilizar las imágenes para redes sociales, web, etc...

- Compartir sus datos personales en nuestra página web, blog, etc...

- Compartir sus datos personales en redes sociales (Facebbok, Instagram, etc....

- Incluir sus datos personales en grupos de Whatsapp Telegram, etc...

Nombre interesado: _____ DNI: _____

Representante legal (en caso necesario): _____ DNI: _____

Fecha: _____

Firma: _____