ASOCIACIÓN DE MUJERES

ALTA DE NUEV@ SOCI@ / DONACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre: …… Apellidos: ……

NIF: …… Edad: …… Domicilio: ……

Municipio: …… C.P.: ☐☐☐☐☐

Provincia: …… PAIS: ……

Dirección e-mail: …… Tfno.: ……

Documentación aportada: ☐ Fotocopia DNI.

ELECCIÓN DE CUOTA ANUAL Y/O DONACIÓN

Cuota mínima: ☐ 20 € Otras cuotas: ☐ 40€ ☐ 60€ ☐ ……€

ELECCIÓN DE LA FORMA DE PAGO (de la cuota anual): ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual

Donaciones: ……€ (Esta cantidad se abonará por una sola vez)

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA: ……

BANCO O CAJA DE AHORROS: ……

Domicilio: …… Municipio: ……

C.P.: ☐☐☐☐☐ Provincia: ……

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

País D.C Entidad Sucursal Número de Cuenta

Autorizo a la Asociación de Mujeres "Quiéreme Libre" a adeudar en esta cuenta, de la que soy titular, los cargos correspondientes a mi cuota de socio.

En ……, a …… de …… de 20……

Fdo.: ……

Todos los datos personales que nos facilita pasaran a formar parte de un archivo automatizado y serán tratados con estricta confidencialidad, de acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2016 (RGPD), relativo a la protección de los datos personales y su libre circulación.

El responsable de este archivo es la Asociación de Mujeres "Quiéreme Libre"; **Su finalidad** será exclusivamente para la relación con la Asociación; **La legitimación** de los datos proviene de su propio consentimiento; **Destinatarios**: no se cederán datos a terceros, salvo autorización expresa u obligación legal; Tiene los **Derechos** de acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, transparencia y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas.

Podrá ejercer, estos derechos, mediante una solicitud, con fotocopia de su DNI, dirigida a ASOCIACIÓN DE MUJERES "QUIEREME LIBRE", C/ Río Manzanares, 4 – Sala 1, 28340 Valdemoro, o bien a través del correo electrónico: asocquieremelibre@gmail.com.

Leído y comprendido lo anterior, lo acepto y consiento el tratamiento que se me ha notificado.

Fdo.: ……