

Socio Colaborador

Datos personales

Nombre: _____ Apellidos: _____

Sexo: Hombre Mujer Fecha de Nacimiento: __/__/__

Dirección: _____ Código Postal: _____

Población: _____ Provincia: _____

NIF/NIE: _____ Teléfono: _____ Móvil: _____

Email: _____

Datos Bancarios

Quiero aportar: 15€ 30€ 50€ Otra cantidad: _____

¿Cómo quiero pagarlo? Mensual Trimestral Anual

Titular de la cuenta (Nombre y apellidos): _____

Número de cuenta (IBAN incluido): _____

En Villarrobledo, a ____ de _____ de 20__

FIRMA

En cumplimiento con la normativa vigente de protección de datos personales (*Reglamento 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016*), le informamos que los datos personales facilitados pasarán a formar parte de un fichero de SOCIOS de la ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS DE PARKINSON DE VILLARROBLEDO para su tratamiento en las gestiones derivadas de su relación o colaboración con la Asociación, tratamiento necesario con base jurídica en la *Ley Orgánica 1/2002, de 22 de mayo reguladora del Derecho de Asociación*, siendo sus destinatarios el personal de la propia Asociación y entidades bancarias para la tramitación de los recibos. El tratamiento incluye el envío de información de los servicios y actividades desarrolladas por la Asociación. En caso de no quiera recibir esta información, marque la siguiente casilla: ; o puede renunciar a este envío en cualquier momento mediante comunicación expresa a la Asociación. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la *Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria*. Puede ejercitar los derechos de acceso a los datos personales, a su rectificación o supresión, a la limitación de su tratamiento, a oponerse a su tratamiento, así como a la portabilidad de los mismos, mediante comunicación expresa a la ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS DE PARKINSON DE VILLARROBLEDO, situada en la Avenida Miguel de Cervantes, s/n – Villarrobledo (Albacete). Asimismo, tiene el derecho de presentar una reclamación ante las autoridades de control.