

Asociación: _____
C.I.F.: _____ Teléfono de contacto: _____
Dirección a efectos de correo: _____
Población _____ Código Postal _____ Provincia _____
Correo Electrónico: _____ WEB: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfonos: _____

Fax _____ Correo electrónico: _____

Domicilio _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia _____

Hijos en educación primaria y secundaria.... (Solo cuántos son)

Nombre del Colegio _____

Teléfonos _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Domicilio _____

Población _____ CP _____ Provincia _____

Hijos en el instituto.... (Solo cuántos son)

Nombre del Instituto _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Domicilio _____

Población _____ CP _____ Provincia _____

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el
ALTA como MIEMBRO-SOCIO/A de la Asociación
_____ a partir
de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la
asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

(ciudad), a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

(Nombre, apellidos y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

