

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS DEL SOCIO / A

1.- DATOS IDENTIFICATIVOS Y DE COMUNICACIÓN											
Primer apellido				Segundo apellido				Nombre			
N.I.F.				Fecha de Nacimiento				Profesión			
Domicilio						Localidad			C. Postal		
Teléfono-1			Teléfono-2			Correo Electrónico (e-mail)					

2.- DATOS CUOTA O APORTACIÓN													
Deseo pagar la Cuota de:													
1€	2€	3€	4€	5€	6€	7€	8€	9€	10€	20€	30€	40€	50€
Forma de Pago							Observaciones						
MENSUAL		SEMESTRAL											

AUTORIZO a domiciliar el pago de dichas cuotas en la siguiente entidad bancaria:

3.- DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA													
Nombre de la Entidad						Domicilio - Localidad							
IBAN		ENTIDAD		SUCURSAL		D. C.		Nº CUENTA					
E	S												

4.- DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ASOCIACIÓN				
Número de Socio	Tipo de Socio	Fecha de Alta	Fecha de Baja	Otros Datos

En Cádiz a _____ de _____ de 201____ Firma Socio/a

Protección de datos:

Acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado propiedad de la Asociación Gaditana "Yo me uno al Retto". Por la investigación del Síndrome de Rett, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar mi relación como persona socia, así como de informarme de las actividades y servicios de la Asociación. Como socio, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de una comunicación escrita dirigida a la Presidencia de la Asociación.