

FORMULARIO DE ALTA NA ASOCIACIÓN CENTINELAS

Os campos marcados con * son obrigatorios. Xunto con este formulario deberá achegarse unha copia do DNI/NIE. (ou pasaporte) e un documento da entidade bancaria onde conste o/a solicitante como titular da conta e os 24 díxitos do IBAN

Datos persoais

1º apelido *	2º apelido *	Nome *
NIF *	Data de nacemento *	
Enderezo *		Concello *
Provincia *	Código postal *	Teléfono *
Enderezo electrónico *		Móbil
Achego fotocopia do D.N.I. ou pasaporte *		Achego documentación bancaria*

Datos bancarios

Nome da entidade bancaria *	IBAN *
-----------------------------	--------

A cota mínima anual de persoas socias é de 20 €

Desexo contribuír anualmente cunha cota de: euros

Desexo contribuír mensualmente cunha cota de: euros

Exencións: as persoas que sexan estudantes e non perciban ingresos económicos, así como as persoas que acrediten estar desempregadas estarán exentas do pago da cota.

A Xunta Directiva da Asociación CentinELAS, en cumprimento da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informa que os datos persoais que Vde. nos proporciona serán incluídos nun ficheiro de datos de carácter persoal titularidade desta entidade, o cal ten por finalidade a xestión da asociación. Se o desexa pode exercitar os dereitos de acceso, rectificación e, se é o caso, cancelación utilizando os medios de contacto indicados neste formulario.

A Xunta de Goberno da Asociación CentinELAS protexerá e gardará segredo sobre a información que posúe neste ficheiro, solicitando a autorización expresa das persoas interesadas para a súa cesión a entidades colaboradoras.

Así mesmo, a persoa abaixo asinante autoriza á Asociación CentinELAS a domiciliar a cota de persoas socias, así como os pagos asociados a servizos complementarios que así o requiran, na entidade bancaria indicada anteriormente.

En _____, a _____ de _____ de _____ *

Asdo. _____ *

Á atención da Presidenta da Asociación CentinELAS