



AMUDEF-AUTISMO SOMOS TODOS

C/ Lope de Rueda, 4, 30203 Cartagena

TLF: 622533346-86878257

www.autismosomostodos.org

info@autismosomostodos.org

Deseo ser socio colaborador de la Asociación AMUDEF-AUTISMO SOMOS TODOS

APORTACIÓN		
10€	20€	Otra.....€

CON UNA PERIODICIDAD		
MENSUAL	TRIMESTRAL	ANUAL

En este momento, quisiera colaborar con € de una sola vez

FORMA DE PAGO

- Domiciliación bancaria (rellenar autorización bancaria)
- Transferencia bancaria al CCC ES35 2100 4334 4202 0010 1612

DATOS PERSONALES

NOMBRE/R. ZÓN SOCIAL			
APELLIDOS			
NIF/NIE			
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN		PROVINCIA	
CP			
TELEFONOS			
EMAIL			

En Cartagena, a.....de.....de 20.....

Fdo:

MUCHAS GRACIAS POR COLABORAR CON NOSOTROS

Con motivo del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le comunicamos que sus datos serán tratados por AMUDEF, ASOCIACION MURCIANA PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA-AUTISMO SOMOS TODOS, C/ LOPE DE RUEDA, 4, 30203 CARTAGENA (MURCIA), con la finalidad de enviarle comunicaciones de la Asociación y la gestión de la base de socios. Se conservarán los datos mientras dure la relación entre la Asociación y el asociado. No se adoptarán decisiones automatizadas ni se elaborarán perfiles, excepto los legalmente autorizados. Legitimación en base a la LEY 37/1992, DE 28 DE DICIEMBRE, DEL IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO y LEY ORGÁNICA 1/2002, DE 22 DE MARZO, REGULADORA DEL DERECHO DE ASOCIACIÓN. No se prevén cesiones excepto a las administraciones públicas autorizadas. Podrá ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido y portabilidad, dirigiéndose por escrito a C/ LOPE DE RUEDA, 4, 30203 CARTAGENA (MURCIA). Usted tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento y a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos en la web www.agpd.es. Los datos provienen del propio interesado o su representante legal con la cumplimentación de la ficha de socio (nombre y apellidos, DNI/NIF, Dirección, Teléfono, Email...).

Con la firma de este documento autorizo y doy mi consentimiento explícito a la empresa arriba citada al tratamiento de los datos en los términos citados anteriormente.

En CARTAGENA, a _____ de _____ de 20____ Fdo.

EL SOCIO _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, autorizo a la Asociación a cargar, en la cuenta que identifica a continuación y hasta nueva orden, la cantidad acordada como aportación a la Asociación:

TITULAR DE LA CUENTA																				
CIF/NIF																				
IBAN																				
DIRECCIÓN																				
LOCALIDAD											PROVINCIA									
PAÍS																				

Fecha _____ Firma _____