asociación
:DAVIDA

FICHA DE SOCIO

DATOS DEL SOCIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF

DOMICILIO (calle, plaza)	Nº	Piso	Letra	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO	MÓVIL	CORREO ELECTRONICO	FECHA NACIMIENTO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O VOLUNTARIO DEL SOCIO (si es necesario)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF

DOMICILIO (calle, plaza)	Nº	Piso	Letra	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO	MÓVIL	CORREO ELECTRONICO	FECHA NACI MIENTO

DESEO COLABORAR CON LA ASOCIACIÓN CON LA SIGUIENTE CUOTA:

◯ **CUOTA BÁSICA DE SOCIO** (20€/ANUAL)

◯ UNA CUOTA ESPECIAL DE **25 EUROS**, ◯ ANUAL ◯ SEMESTRAL ◯ TRIMESTRAL ◯ MENSUAL

LES RUEGO QUE CON CARGO A MI CUENTA, Y HASTA NUEVO AVISO, ATIENDAN LA SIGUIENTE ORDEN DE DOMICILIACIÓN.

3. DATOS BANCARIOS / TITULAR DE LA CUENTA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF
NÚMERO CUENTA			

SE INFORMARÁ A LA ENTIDAD FINANCIERA Y ESTE ORIGINAL SE ENTREGARÁ A LA ASOCIACIÓN

Firma del Socio Firma del Representante Firma del Titular de la cuenta

En _____ a _____ de _____ de 20____

De conformidad con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999 de **Protección de Datos** de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos a través de este formulario, serán incluidos dentro de un fichero automatizado bajo responsabilidad de la Asociación DAVIDA, con la finalidad de ofrecer y gestionar nuestros servicios. / Así mismo, le informamos que pueden ejercer su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito a la Asociación DAVIDA. / Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos debidamente a fin de poder fidelizar la relación entre las partes. / Mediante mi aceptación doy constancia de todo lo que se ha expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor de mis derechos y obligaciones de conformidad con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Autorizo, por mi condición de asociado, a la Asociación DAVIDA los usos que pueda hacer de las **imágenes**, o partes de las mismas, en las que aparezco y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen. Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la utilización sin ánimo de lucro de las imágenes, o parte de las mismas, en las que aparezca, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.