



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN “EL GATO GARDUÑO”

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

TELÉFONO: _____

MAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____

SE OFRECE COMO VOLUNTARIO PARA (casa de acogida, capturas, alimentadores, recogida alimentos,...): _____

CUOTA (MÍNIMO 5 EUROS/MES, a cobrar trimestralmente): _____

AUTORIZO A QUE MI NOMBRE, APELLIDOS Y NÚMERO DE TELÉFONO SEAN FACILITADOS A OTROS SOCIOS PARA FACILITAR LA INTERACCIÓN ENTRE SOCIOS:

SI

NO

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (*):

SI

NO

DESEA SER INCLUIDO EN EL GRUPO DE WHATSAPP DE LA ASOCIACIÓN:

SI

NO

*Le informamos que, de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de personas físicas y a la libre circulación de esos datos, y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el tratamiento de los datos personales facilitados por usted en este formulario se realizará única y exclusivamente a los efectos de gestión de su solicitud de asociarse a la Asociación El Gato Garduño. En ningún caso, los datos serán objeto de comunicación o cesión a terceros, sin contar con el consentimiento expreso del afectado, salvo en aquellos casos legalmente previstos. Puede revocar su consentimiento y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad a través de la correspondiente notificación ante el Responsable del Tratamiento de sus datos. Los datos personales proporcionados se conservarán en un fichero titularidad de la Asociación El Gato Garduño mientras se mantenga la condición de socio por el interesado o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales

Responsable del Tratamiento: Asociación El Gato Garduño.

Mail: asociacionelgatogarduno@gmail.com

Asimismo, puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) si considera conculcados sus derechos en www.aepd.es

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de la Asociación **EL GATO GARDUÑO** 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.

Alhaurín de la Torre, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

(Nombre, apellidos y firma)

Si lo desea puede domiciliar la cuota, cumplimentando los siguientes

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

Nombre y apellidos del Titular de la cuenta: _____

DNI / NIE del titular de la cuenta: _____

Banco o Caja: _____

Nº CUENTA (20 dígitos): _____

Deseo aportar: _____ euros/mes (a cobrar de forma trimestral)

Hasta nuevo aviso, ruego tengan en cuenta este documento para adeudar en la cuenta arriba indicada el recibo o letra que a mi nombre:

_____ le

sean presentados para su cobro por la Asociación **EL GATO GARDUÑO**.

Atentamente, en Alhaurín de la Torre, a _____ de _____ de _____.

Firmado: _____