

BOLETIN INSCRIPCION ASOCIADO



DATOS DEL ASOCIADO

Nombre y apellidos:

NIF:

Teléfonos:

Domicilio:

Nº:

Piso:

CP:

Población:

Provincia:

C.Autónoma:

Email:

Fecha de nacimiento:

FIRMA DEL ASOCIADO:

Deseo asociarme * en la Asociación Síndrome de Noonan Asturias como:

SOCIO AFECTADO SOCIO AMIGO SOCIO COLABORADOR

*Fui informado de la cuota de asociado, y se me informará de cualquier cambio en la misma, pudiendo consultarla en todo momento a través del mail o de la página web.

PAGO DE LA CUOTA

Nombre y apellidos (del titular de la cuenta):

NIF (del titular):

Código IBAN cuenta bancaria:

FIRMA DEL TITULAR CUENTA:

Autorizo al pago de la cuota mediante recibo domiciliado desde la cuenta de titularidad de la Asociación: ES55 0081 5652 1300 0124 1529

Remítid el boletín cubierto y firmado al correo electrónico de la Asociación noonanasturias@gmail.com, o por correo postal a la dirección: C/ Pintora Concha Morí, 17 - 2ºB (33211 - Gijón/Asturias).

Sí, consiento a que mis datos personales sean tratados según el Reglamento (UE) 2016/679

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Socios Noonan Asturias" cuya finalidad es la recogida de los mismos para su identificación como socio de la Asociación "Noonan Asturias" y para informarle de reuniones, actividades e información de interés para los socios. El órgano responsable del fichero es la Asociación Noonan Asturias y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como solicitar la baja asociativa, ante dicho órgano es C/ Pintora Concha Morí, 17- 2º B (33211-Gijón/Asturias), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.