afibro ex

Apdo. de correos 246
10080-CÁCERES

Tfnos: 927 10 71 71 - 675 265 459 - 654 386 760
e-mail: afibroextremadura@hotmail.com

FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS

Tipo de solicitud	☐ Alta ☐ Baja ☐ Modificación	Fecha	/ /
		Nº de socio	

N.I.F.	Apellidos y Nombre

Domicilio	C.P.	Localidad

Teléfono 1	Teléfono 2	F. Nacimiento	Profesión
		/ /	

Correo electrónico	
Nº cuenta (20 dígitos)	_ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Autorizo a AFIBROEX (Asociación de Fibromialgia de Extremadura), a realizar el cargo en la cuenta indicada de la cuota anual de la Asociación, así como de las cuotas que me correspondan por las actividades realizadas a través de la Asociación.

Cáceres, a ___ de _____ de _____

Firma

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de ASOCIACIÓN FIBROMIALGIA EXTREMADURA (AFIBROEX) y que sean tratados con la finalidad de ***realizar la gestión de actividades y servicios que me presta la Asociación***.
Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a ASOCIACIÓN FIBROMIALGIA EXTREMADURA (AFIBROEX) en el APARTADO DE CORREOS 246, CP 10080, Cáceres; o bien, remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico afibroextremadura@hotmail.com.

Observaciones