



# FICHA PERSONA SOCIA

Calle Maria Eugenia Milleret nº8 1A  
24403 Ponferrada - León  
www.edusobierzo.org  
edusobierzo@gmail.com

<b>FOTO</b>
-------------

Fecha inscripción	
-------------------	--

Nº de Asociado	
----------------	--

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1 \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2 \_\_\_\_\_

PERSONA SOCIA  ESTUDIANTE  PARADO  SOCIO/A COLABORADOR/A

FORMACIÓN \_\_\_\_\_ COLEGIADO  COLEGIO \_\_\_\_\_ Nº COLEGIADO \_\_\_\_\_

<b>OBSERVACIONES</b>
----------------------

### DATOS BANCARIOS (domiciliar cuota)

ENTIDAD BANCARIA \_\_\_\_\_ IMPORTE CUOTA \_\_\_\_\_

CP	DC IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
E	S				

La persona que firma la solicitud de afiliación manifiesta que se le han explicado las condiciones de ser persona socia y las acepta. Asimismo, acepta que se le debite de su cuenta Bancaria el importe de la cuota anual (Si opta por esta modalidad de pago).

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA PERSONA SOCIA

**Entregar junto con: Foto tamaño carné y fotocopia de DNI**



# FICHA PERSONA SOCIA

Calle Maria Eugenia Milleret nº8 1A  
24403 Ponferrada - León  
www.edusobierzo.org  
edusobierzo@gmail.com

Responsable: Identidad: Asociación EDUSO BIERZO CIF: G-42942482 Dir. Postal: C/ Eugenia Milleret nº8 - 1ªA PONFERRADA 24403 (LEÓN) Teléfono .....: Correo electrónico: edusobierzo@gmail.com

**Datos de contacto Delegado de Protección de Datos:** .....

En cumplimiento de lo establecido en la RGPD sobre protección de datos desde la ASOCIACIÓN EDUSO BIERZO le indicamos que tratamos la información que nos facilita con el fin de llevar a cabo la realización de las gestiones, funciones y actividades propias de asociación para la gestión de personas socias. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga su condición de persona socia o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Le informamos que los datos contenidos en este documento serán cedidos a aquellas personas o entidades colaboradoras encargadas de llevar a cabo la prestación de los servicios ofrecidos por la Asociación, pudiendo ser estas entidades tanto públicas como privadas, así como a los distintos organismos pertenecientes a la Junta de Castilla y León con el fin de llevar a cabo las gestiones correspondientes. AMBI, Asociación de Personas con Discapacidad Física del Bierzo no elaborará ningún tipo de "perfil", en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a perfiles.

Asimismo, solicitamos su autorización para:

Tratar los datos personales para la finalidad descrita anteriormente.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Remitirle información sobre actividades y servicios que oferte la asociación.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Utilización del Whatsapp para comunicaciones de/con la asociación participación en los grupos.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

La captación y uso de las imágenes durante el desarrollo de actividades, así como su publicación en las distintas redes sociales, pagina web u otros medios que se usen en la actualidad que sean titularidad de la asociación.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Usted tiene derecho a oponerse y/o retirar los consentimientos al tratamiento de los datos indicados anteriormente, en su caso, y en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, mediante notificación al responsable del tratamiento en las direcciones anteriormente indicadas.

Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas, automatizadas, en relación con los datos objeto del tratamiento, ante el responsable del tratamiento en la dirección anteriormente mencionada o directamente ante el delegado de protección de datos. En caso de que no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la *Autoridad de Control en materia Protección de Datos competente*, siendo ésta la *Agencia Española de Protección de Datos*, y cuyos datos de contacto están accesibles en <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/formNuevaReclamacion/reclamacion.jsf>.

Leído y conforme,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Nombre:

DNI:

Firma: