



## SOLICITUD DE SOCIO

Socio nº:

Alta:

Baja:

NOMBRE ..... DNI/NIF .....

APELLIDO 1 ..... APELLIDO 2 .....

FECHA NACIMIENTO ..... ESTADO CIVIL .....

PROFESIÓN ..... SEXO    HOMBRE     MUJER

DOMICILIO .....

CIUDAD ..... PROVINCIA ..... CP .....

TELÉFONO FIJO ..... TELÉFONO MÓVIL. ....

CORREO ELECTRONICO. ....

SOLICITO a la Junta Directiva de la Asociación Taller de la Amistad ser admitido como SOCIO NUMERARIO , SOCIO COLABORADOR , aceptando los Estatutos de la misma y aportando una cuota mensual de ..... €/mes (**cuota mínima 6 €**).

Asimismo, Soy consciente de la importancia que mi participación tiene en las actividades de la Asociación y en la consecución del objetivo que se persigue:

**Mejorar la calidad de vida de las personas a las que prestamos servicios.**

### MODALIDAD DE PAGO:

Domiciliado     Si     No

En caso afirmativo, cumplimentar la orden de pago para domiciliación bancaria que se adjunta. El pago en metálico se efectuará los primeros días de cada mes en la oficina de administración de la Asociación Taller de la Amistad.

En ..... , a ..... de ..... de 20 .....

Firma



## AUTORIZACIONES

- ACEPTO que mis datos personales sean recogidos, incorporados y tratados en el fichero de datos de la asociación de personas con discapacidad "Taller de la Amistad".
- AUTORIZO que las imágenes fotográficas y videográficas que se tomen durante el desarrollo de actividades realizadas por la entidad en las que yo aparezca, puedan ser utilizadas para ilustrar memorias, documentos explicativos, documentos de difusión en prensa y otros documentos que garanticen el buen desarrollo de los Programas y a la consecución de sus objetivos.

## CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO

La Asociación de Personas con Discapacidad Taller de la Amistad, le informa que los datos personales de esta ficha, están incorporados en un fichero mixto creado y mantenido bajo la responsabilidad de la Asociación Taller de la Amistad, el cual ha sido debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de asegurar la correcta gestión de los servicios o productos solicitados así como informarle de los productos y servicios que ofrece la Asociación Taller de la Amistad. En el caso de ser necesario, el asociado consiente así mismo a que los datos puedan ser comunicados a empresas terceras con las que subcontrate el servicio con el fin de poder llevar a cabo adecuadamente la prestación del servicio contratado. Vd. Como interesado directo, tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a que pase a formar parte del fichero, ante el cual puede ejercitar sus derechos, y recibir información y publicidad de productos y servicios de nuestra asociación. Los derechos precitados podrán hacerse efectivos ante la Asociación Taller de la Amistad en la siguiente dirección: Urbanización Condal, s/n, 29780 Nerja, Málaga . Si no desea ser informado de nuestros productos y servicios, señale con una X esta casilla  (Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal).

Firma



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO

**SOCIO** .....

NOMBRE ..... DNI/NIF .....

APELLIDO 1 ..... APELLIDO 2 .....

DOMICILIO .....

CIUDAD ..... PROVINCIA.....

CÓDIGO POSTAL.....

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE: IBAN**

**ENTIDAD**

**OFICINA**

**DC**

**Nº DE CUENTA**

Titular de la cuenta:.....

Desea aportar la cuota mensual de.....€, mediante pago por banco, por lo que adjunto correspondiente orden.

Nerja a.....de.....20.....

Firma del Titular de la cuenta

**(Ejemplar para la Asociación)**

.....



**ORDEN DE PAGO PARA LA ASOCIACIÓN "TALLER DE LA AMISTAD"**

Banco o Caja .....

Sucursal .....

Domicilio.....

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE: IBAN**

**ENTIDAD**

**OFICINA**

**DC**

**Nº DE CUENTA**

Titular de la cuenta:

.....

Ruego a Uds. adeuden en mi cuenta el recibo que mensualmente presente la Asociación "Taller de la Amistad" por la cantidad de.....€.

Nerja , .....de.....de 20.....

Firma del Titular de la cuenta

**(Ejemplar para el banco)**