



FORMULARIO DE ALTA DE SOCIO/A Datos Personales

Nombre:		
Apellidos:		
DNI.:		
Dirección:	Población:	Código Postal:
Correo Electrónico:		
Teléfono:		

Datos Bancarios

Nombre de la Entidad:				
Titular de la cuenta:				
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta

Según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009, AUTORIZO a la ASOCIACIÓN HUELLAS COMPARTIDAS, con CIF: G01803295 a girar en el número de cuenta indicado, y con carácter indefinido en tanto que continúen las relaciones con la entidad como socio, todos los recibos correspondientes a la cuota anual de socio/a (marcar la modalidad elegida):

- Socio/a Huellas Anual (50€ /año)
- Socio/a Huellas Trimestral (15€/trimestre)
- Socio/a Vínculos Anual (100€/año)
- Socio Vínculos Trimestral (27€/trimestre)
- Socio/a Colaborador@s Anual (..... € / año)

En, a de de.....

FIRMA:

TITULAR DE LA CUENTA

De acuerdo con lo establecido en la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de la ASOCIACIÓN HUELLAS COMPARTIDAS con el objetivo de ser utilizados para realizar los trámites administrativos necesarios para gestionar el alta o la cuota de socio en nuestra organización, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento en el domicilio de ASOCIACIÓN HUELLAS COMPARTIDAS (Comte Urgell, 204 5. C. - 08036 Barcelona) o en info@huellascompartidas.org

Los datos que la persona/entidad colaboradora facilite ahora o en el futuro, con motivo de su pertenencia a HUELLAS COMPARTIDAS, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es HUELLAS COMPARTIDAS, con domicilio en c / Comte Urgell, 204 5º c 08036 de Barcelona con CIF G01803295.

Estos datos serán tratados por HUELLAS COMPARTIDAS con el fin de mantener, desarrollar y controlar la pertenencia a HUELLAS COMPARTIDAS, lo que incluye la atención a consultas o solicitudes de información o documentación. La persona/entidad colaboradora podrá ejercer en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos, en los términos previstos legalmente, dirigiéndose a la dirección postal de HUELLAS COMPARTIDAS anteriormente señalada, y acompañando copia del documento que acredite su identidad.

Para mayor comodidad, podrá obtener información sobre el ejercicio de estos derechos por correo electrónico en la dirección info@huellascompartidas.org

Se da consentimiento para que estos datos puedan ser tratados por HUELLAS COMPARTIDAS para remitir información comercial sobre nuestras actividades, por vía postal, correo electrónico, SMS, o cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente, así como, que los datos sean tratados para realizar segmentaciones y / o elaborar perfiles con idéntica finalidad.

No acepto

Adicionalmente, se consiente expresamente que los Datos puedan ser tratados por HUELLAS COMPARTIDAS para remitir información comercial sobre las actividades de entidades terceras distintas de HUELLAS COMPARTIDAS, que operan en los diferentes sectores colaboradores de la misma. Por vía postal, correo electrónico, SMS, o cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente.

No acepto

Sin embargo, una vez finalizada nuestra relación, se podrá seguir haciendo uso de estos Datos para fines comerciales, en los estrictos términos y condiciones de esta cláusula, hasta que la Persona/Entidad no revoque el consentimiento que nos ha dado, si este fuera el caso.

No acepto

A fin de que HUELLAS COMPARTIDAS pueda tener constancia del conocimiento y conformidad con el contenido del presente documento, debe ser entregado a HUELLAS COMPARTIDAS firmado y sellado.

Recibido y de acuerdo,

Sr. Sra.

En, a de de.....

Una vez cumplimentado el formulario, enviarlo a: info@huellascompartidas.org