

SOLICITUD INSCRIPCIÓN SOCIO/A

DATOS PERSONALES:

Nombre:

Apellidos:

D.N.I:

DATOS DE CONTACTO:

Teléfono:

Email:

SOLICITA la admisión como socio/a a
DECERO HSA, Asociación sin ánimo de lucro con
CIF G-13894159, aceptando los derechos y obligaciones
contenidos en los estatutos sociales.

Cuota anual 33,00€

Puede realizar también DONACIONES del importe que
desea. *Siguiendo con nuestra política de transparencia, las
Donaciones se reflejarán en el estadillo de cuentas de la pág web
de la Asociación, manteniendo el anonimato del donante
salvo deseo expreso del mismo de que conste su identidad.*

FORMAS DE PAGO:

TRANSFERENCIA BANCARIA indicando nombre y apellidos en concepto
IBAN ES09-0182-7941-8602-0160-9502

DOMICILIACIÓN BANCARIA (recibo anual)

Autorizo a la Asociación DECERO HSA a girar los recibos de la cuota en
mi cuenta :

IBAN:

Firma del titular de la cuenta:

Remita este documento a info@dcerohsa.org
(Si elije el pago por transferencia adjunte el justificante)

R.G.P.D. Responsable: Asociación DECERO HSA (CIF G-13894159.TIF 626720317. Correo electrónico info@dcerohsa.org).

Finalidad: Gestión de la condición de socio, envío de información sobre actividades y reuniones a través de nuestros canales de difusión y gestión administrativa de la entidad. **Legitimación:** Consentimiento del interesado al solicitar su admisión.

Conservación: Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación asociativa o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y fiscales. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal o necesidad logística para la gestión de cobros bancarios.

Derechos: Puede acceder, rectificar o solicitar la supresión de sus datos enviando un correo a info@dcerohsa.org.

Asimismo solicitamos su consentimiento para enviarle información sobre
las actividades y reuniones de la asociación mediante nuestro canal

de difusión de Whatsapp : SI

☐

NO

☐