

SOLICITUD DE ALTA COMO SOCIO

Número de Socio: _____

Fecha de Alta: ____/____/____

DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES	
Nombre:	
Apellidos:	
N.I.F.:	
Población de origen:	
Fecha de Nacimiento:	____/____/____

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO		
Calle, N°, Esc., Piso, Puerta:		
Población:	Código Postal:	
Provincia / País:		
Teléfono contacto:		
Email:		

TIPO DE SOCIO (marcar X)

TIPO DE SOCIO (marcar X)			
Socio de número Individual:	<input type="checkbox"/>	Senior (60€)	<input type="checkbox"/>
Socio de empresa:	<input type="checkbox"/>	Juvenil * (20€)	<input type="checkbox"/>
Socio mecenas:	<input type="checkbox"/>	Infantil (0€)	<input type="checkbox"/>
Socio institucional:	<input type="checkbox"/>	(150 €/a)	
		(Indicar cantidad anual)	
		(Indicar cantidad anual)	
Cuenta domiciliación (IBAN) ES_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _			

(*) Juvenil de 12 a 17 años inclusive

Este impreso y sus datos son confidenciales y únicamente podrán ser usados por la persona o entidad a la que van dirigidos. Le informamos que sus datos personales son tratados por LA CASA DE ZAMORA EN MADRID con la finalidad de gestionar y mantener las relaciones que nos unen con Usted. Los datos se eliminarán cuando finalicen los plazos de prescripción marcados por la ley, conservándose únicamente para atender posibles reclamaciones. Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a LA CASA DE ZAMORA DE MADRID secretaria.general@casadezamora.com, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Las cuotas son anuales

En _____ a ____ de _____ de 202_

Firmado: