

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO NUMERARIO

D/Dña: ..... con D.N.I.  
nº:..... con domicilio en la  
Calle.....Nº.....  
Piso.....Población.....C.Postal.....Provin  
cia.....Tfn:.....correo  
electrónico....., solicita de la Asociación en favor de  
personas con discapacidad de Tres Cantos, AMI-3, su admisión como SOCIO DE  
NUMERO para contribuir a los fines y al sostenimiento de la misma, con la cantidad  
de .....€ anuales/semestrales(\*), por domiciliación de los recibos  
correspondientes en mi Banco o Caja de Ahorros ( cuatro  
dígitos)..... Sucursal N° (cuatro  
dígitos).....  
D.C. (dos dígitos) .....  
Número de cuenta corriente o de ahorros ( diez dígitos).....

En Tres Cantos a ..... de ..... de 20....

### Firma

Los datos personales que aparecen en la presente ficha supone el consentimiento expreso de sus datos para la inclusión de los mismos en el fichero de AMI-3 con el nombre DATOS DE ASOCIADOS, este fichero está inscrito en la Agencia Española de Protección de datos con el código 2073390156. Con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal el interesado puede ejercitar respecto de los mismos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito, adjuntando fotocopia del D.N.I., a la dirección del responsable del fichero, AMI-3, Tres Cantos(Madrid), Plaza de la Estación,3 (28760) o por cualquier otro medio que permita acreditar la identidad del usuario que ejercite cualquiera de los anteriores derechos. En todo caso, los datos de carácter personal serán cancelados cuando hayan dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual fueron recabados.

(\* ) Tachar lo que no proceda