

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 (*Tachar lo que no proceda), por domiciliación de
los recibos correspondientes en mi Banco o Caja de Ahorros (cuatro
dígitos)..... Sucursal Nº (cuatro
dígitos).....
D.C. (dos dígitos)
Número de cuenta corriente o de ahorros (diez dígitos).....

En Tres Cantos a de de 20....

RESPONSABLE: ASOCIACIÓN EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE TRES CANTOS (AMI3) | Calle del Comercio, nº 2, 28760, Tres Cantos, Madrid | protecciondatos@ami3.org | **FINALIDAD PRINCIPAL:** Gestionar la inscripción del socio numerario y la domiciliación de su contribución – Remitir comunicaciones informativas | **LEGITIMACIÓN:** Consentimiento| **DESTINATARIOS:** no se cederán datos a terceros, salvo autorización expresa u obligación legal | **DERECHOS:** acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas, cuando procedan | **INFORMACIÓN ADICIONAL:** puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en <https://ami3.org/ami3tres/>

Declaro haber entendido la información facilitada y consiento el tratamiento de mis datos necesarios para gestionar la inscripción de socio numerario y la domiciliación de mi contribución (OBLIGATORIO)

En caso de que desee recibir información marque la siguiente casilla:

Autorizo al envío de comunicaciones informativas relativas a eventos, actividades o servicios promovidos por Ami3 o relacionados con su objeto social, por correo postal, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico equivalente (OPCIONAL)

Firma