



FORMULARIO DE AFILIACIÓN A.VV. EL VEDAT

Núm. Socio

APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA ALTA
DNI	MÓVIL	
EMAIL		

TIPO 1ª DIRECCION Principal	Cº POSTAL	POBLACION
DOMICILIO		TELEFONO FIJO
TIPO 2ª DIRECCION	Cº POSTAL	POBLACION
DOMICILIO		TELEFONO FIJO

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Parentesco	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI
	CORREO ELECTRÓNICO	MOVIL

Parentesco	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI
	CORREO ELECTRÓNICO	MOVIL

Parentesco	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI
	CORREO ELECTRÓNICO	MOVIL

Parentesco	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI
	CORREO ELECTRÓNICO	MOVIL

Parentesco	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI
	CORREO ELECTRÓNICO	MOVIL

Para realizar el alta de asociado es necesario adjuntar una fotografía del titular

La Asamblea Ordinaria de la Asociación de Vecinos de El Vedat con fecha 31 de marzo de 2012 aprobó, en el punto Otros asuntos de interés, fijar la cuota anual de asociado en **29,00 euros**, con validez desde el 1 de enero de 2013. Como asociado AUTORIZO a la Asociación de Vecinos de El Vedat a que se cobre de acuerdo a la siguiente domiciliación bancaria:

CODIGO CUENTA CORRIENTE (CCC)	
IBAN	CCC
ES	

FIRMA:

--

FECHA:

--

TORRENT, a de de 20

Apreciado Socio:

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de la ASOCIACIÓN DE VECINOS EL VEDAT con CIF G46946893 y domicilio social sito en Avenida San Lorenzo, nº148, 46901-Torrente (Valencia), con la finalidad de gestionar las condiciones de ser socio de nuestra entidad.

En cumplimiento con la normativa vigente, la ASOCIACIÓN DE VECINOS EL VEDAT informa que los datos serán conservados durante el período legalmente establecido. Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios objeto del presente contrato. Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento explícito para utilizar sus imágenes captadas de su hijo/a con la finalidad de las actividades realizadas con nosotros y exponerlas en nuestra página Web y redes sociales, para dar a conocer nuestras actividades

_____ SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes

_____ NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes

También solicitamos su consentimiento expreso para incorporar su perfil en el/los grupo/s de "whatsapp" según en la categoría de inscripción en la que se ha matriculado, y con la finalidad de poder estar informado de cualquier aspecto relacionado con el centro o sus miembros.

_____ SI AUTORIZO incorporar mi perfil en el/los grupo/s de "whatsapp"

_____ NO AUTORIZO incorporar mi perfil en el/los grupo/s de "whatsapp"

La ASOCIACIÓN DE VECINOS EL VEDAT informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que la ASOCIACIÓN DE VECINOS EL VEDAT se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico: asociacion@elvedat.org. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, la ASOCIACIÓN DE VECINOS EL VEDAT informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados suyos, y/o los de su hijo/a y/o tutelado/a, en el caso de que sea un menor.

Nombre y apellidos, y/o tutor legal

Nombre y apellidos del menor

DNI: DNI:

Firma