

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE FAMILIAS COLABORADORAS

DATOS PERSONALES DE LOS HIJOS:		
Nombre	1er apellido	2º apellido
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Nombre	1er apellido	2º apellido
D.N.I.	Fecha De nacimiento	Lugar de nacimiento
DATOS PERSONALES DE LOS PADRES:		
Nombre (madre/padre/tutor)	1er apellido	2º apellido
D.N.I.	Lugar/Fecha de nacimiento	Profesión
Nombre (madre/padre/tutor)	1er apellido	2º apellido
D.N.I.	Lugar/Fecha de nacimiento	Profesión
DATOS DE CONTACTO:		
Domicilio		
Código postal	Población	Provincia/País
Teléfono móvil	Otro teléfono	
Correo electrónico		

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE FAMILIAS COLABORADORAS

DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:																
Nombre del titular																
Cuota anual de socio colaborador familiar: 30 €																
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA		

(*) AVISO: **ACRÓMATES** (Asociación de afectados por acromatopsia y monocromatismo de conos azules) le informa que a los efectos de lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (GDPR) y en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal vigente (LOPD) y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada en esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del socio:

INSTRUCCIONES PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN

1. Rellenar el presente Formulario y firmarlo.
2. Hacer efectivo el importe de la cuota (La cuota anual de asociado se ha establecido en 20 € para socios colaboradores individuales y 30€ para familias colaboradoras). El importe de la cuota anual se puede hacer efectivo de las siguientes maneras:

a. Mediante domiciliación bancaria. Para utilizar este método bastará con que rellene el apartado correspondiente del formulario y firme la autorización. (Método recomendado)

b. Mediante ingreso en cuenta o transferencia bancaria a la siguiente cuenta corriente:

Entidad: **CAGLESMMXXX(ABANCA)**

Cuenta: **ES03-2080-5100-1230-4004-0261**

3. Remitir conjuntamente el **Formulario de Inscripción** debidamente cumplimentado y firmado y en su caso el **resguardo** del ingreso en cuenta o de la transferencia bancaria a la siguiente dirección de correo electrónico:

secretaria@acromates.org

Una vez recibidos estos documentos quedará formalizada la inscripción en la Asociación.

Es importante que se conserve copia del Formulario y en su caso del resguardo de ingreso o de transferencia bancaria enviado.

¡Muchas gracias!