

La información solicitada en este formulario debe ser enviada por correo postal o a través del correo electrónico **centrodediaurci@yahoo.com**

Con la presente hoja de inscripción, solicito que se proceda a tramitar mi afiliación a la Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual URCI. Como socio/a de la Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual URCI tendré derecho a participar en todas sus actividades, así como a todos los derechos que me correspondan de acuerdo con los Estatutos de la Asociación.

Periódicamente recibiré notificación de las actividades que la Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual URCI lleva a cabo en beneficio de las Personas con Discapacidad Intelectual.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Fecha Nacimiento:

Dirección:

Población:

C.P.:

Provincia:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

E-mail:

Notificaciones: (Señale con una X)

Correo Electrónico

Correo Postal

PAGO DE CUOTA

Marque la cuota elegida en la casilla correspondiente

Socios MENSUAL

Socios ANUAL

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y Apellidos del Titular:

Código Cuenta Cliente (Nº que aparece en talonarios o libretas). IBAN incluido.

Sírvase cargar en mi cuenta corriente/libreta arriba indicada los recibos que sean presentados por la Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual URCI en concepto de cuota de socio/a.

Enviar a:

Asociación para la Atención de Personas con Diversidad Funcional URCI
C/ Agente Miguel González Sánchez S/N Apartado de Correos 47
30880 Águilas (Murcia)
ESPAÑA

O bien escaneado al correo electrónico **centrodediaurci@yahoo.com**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, con la firma del presente documento da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados en él. Estos serán incorporados al fichero denominado Asociación para la Atención de Personas con Diversidad Funcional URCI, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos y cuyo responsable es la Asociación para la Atención de Personas con Diversidad Funcional URCI. Sus datos serán utilizados en las tareas propias de la gestión administrativa de la Asociación, así como para enviarle información de otras actividades desarrolladas por la Asociación.

Asimismo consiente expresamente que la Asociación ceda sus datos personales, de forma confidencial, a la compañía de seguros con la exclusiva finalidad de poder tramitar cuando proceda la contratación del seguro que dará cobertura a las actividades de la asociación.

De igual modo consiente expresamente que la Asociación ceda sus datos personales, de forma confidencial, a la administración competente para la solicitud de autorizaciones administrativas u otras licencias necesarias relacionadas con actividades de la Asociación en las que usted pueda participar.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en la Ley a través de correo ordinario especificando su nombre, apellidos y D.N.I. en la siguiente dirección: C/ Agente Miguel González Sánchez, S/N Apartado de correos 47 30880 Águilas (Murcia) ESPAÑA.

En..... a de de 20.....

Firma del interesado/a: