

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIO/A

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
 NIF/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____
 CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____
 TELÉFONO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____
 PROFESIÓN: _____

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA (IBAN)

Autorizo a la Asociación Síndrome de Ménière España (ASMES) con CIF G-66856543, hasta nuevo aviso, para que con cargo a mi cuenta (IBAN), procedan a la domiciliación de la cuota anual de socio por importe de 30 € (treinta euros):

ES		ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA															

Titular de la cuenta: _____

Dicha cuota será cargada en su cuenta bancaria aproximadamente a los 15 días de la recepción de esta inscripción y posteriormente cada año en el mismo día y mes correspondiente.

OTROS DATOS:

- Persona con Síndrome Ménière
 Familiar
 Persona que desea apoyar a la asociación
 ¿Tienes familia con Síndrome de Ménière? Comentario: _____

Acepto política de privacidad: *Los datos personales que nos facilite serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación Síndrome de Ménière España (ASMES). La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como de mantener informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica.*

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Asociación Síndrome de Ménière España, C/Artur Costa, nº19 Bajos 08850 Gavà (Barcelona) o mediante email a asm espana@gmail.com

Tendrá derecho a desistir de la suscripción dentro del plazo de quince (15) días naturales antes del vencimiento de su cuota anual. Para ejercer el derecho de desistimiento, deberá notificarlo a Asociación Síndrome de Ménière España a través de una declaración en la que quede constancia su deseo de desistir de forma clara e inequívoca, a la siguiente dirección C/Artur Costa, nº 19 Bajos 08850 Gavà (Barcelona) o mediante email a asm espana@gmail.com

_____, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____