

Hoja de Inscripción de Socios



Asociación DCYDE Fibromialgia, Dolor Crónico y Dependencia
C/Eladio López Vilches, 5 bajo dcha. 28033 Madrid
NIF: G85200004 - N° Inscr.Reg. Entidades Ciudadanas: 2110
www.dcyde.org - secretaria@dcyde.org
Tfs: - 676005176 - 699758552

Pleno Derecho
Colaborador:

Nº de socio:

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
APELLIDOS: _____
D.N.I.: _____ FECHA NACIMIENTO: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ EMAIL: _____
TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____
PROFESION: _____

- AFECTADO/A:
 FAMILIAR/CAIDADOR de DEPENDIENTE:

FORMA DE PAGO

(INDICANOS LA OPCION QUE CORRESPONDA)

CONTADO CANTIDAD: _____ €EUROS

INGRESO EN CUENTA 2100 - 2229 - 28 - 0200189881

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

CUOTA ANUAL: 40,- Euros

Nº CUENTA - - -

FIRMA:

Madrid, a ___ de _____ de 20__

- Le informamos que los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos automatizado de socios de la Asociación, del que es responsable la Asociación DCYDE, y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas por la Asociación..
- De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre, sobre Protección de datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar gratuitamente, los derechos de acceso, cancelación y rectificación, remitiendo escrito y señalando claramente su nombre, apellidos y dirección a: **Asociación DCYDE.**
- Asimismo, autorizo que los datos relativos a nombre, apellidos y domicilio puedan facilitarse a la propia Asociación, y a las Asociaciones y Organismos vinculados a la Asociación DCYDE para la organización e información de sus actividades.