

Solicitud de ingreso en la asociación ASOCIACION POR BALEARES

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Natural de:

Fecha de nacimiento:

Domicilio actual:

Calle:

Localidad:

Código Postal:

Teléfonos:

Fijo:

Movil:

E-mail:

Profesión (1):

Observaciones:

.....

.....

.....

Con este formulario, solicito el ingreso en la asociación ASOCIACIÓN POR BALEARES, cuyos Estatutos conozco.

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (BOE nº 298, de 14-12-1999), cumplimentando el presente formulario, presto mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales que he facilitado y que serán incorporados al fichero de "ASOCIADOS", cuya titularidad la detenta la asociación ASOCIACIÓN POR BALEARES, inscrita en el Registro General de la Agencia de Protección de Datos.

Como he sido informado por la asociación, podré ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, establecidos en la referida Ley Orgánica, enviando adjunto fotocopia de mi DNI/Pasaporte, a la siguiente dirección: ASOCIACIÓN POR BALEARES, Atención al Asociado LOPD, C/General Riera nº 1 7º C (DP: 07003) PALMA DE MALLORCA.

Cuenta para ingresos B. March 0061-0126-10-0049930116

En Palma de Mallorca,..... de de 2.00...

Firmado (nombre y apellidos):

(1) Información voluntaria.

Nombre:

Apellidos:.....
.....

Ruego a la asociación ASOCIACIÓN POR BALEARES, que se me hagan las comunicaciones por correo postal o a través del e-mail y/o mediante SMS, a las direcciones que proporciono a continuación:

Domicilio:

Calle:

Localidad:

Código Postal:

Teléfonos:

Fijo:

Movil:

E-mail:

En el buen entendido que la autorización que otorgo en este documento puede ser revocada en cualquier momento.

Palma de Mallorca, de de 2.00...

Firma: