



INSCRIPCIÓN DE SOCI@S:

Consciente de la necesidad de colaboración por parte de tod@s que requiere la Asociación Socio Cultural de Minusválidos.

Me ASOCIO a ella, libremente sin ninguna obligación expresa, sólo con el ánimo de transmitir mi solidaridad, colaboración y disposición para apoyar todos los actos que ésta celebre, así como ayudar a su difusión para que se logre el objetivo final de la Asociación: La plena integración socio-laboral de las personas con discapacidad.

FECHA ALTA	<input type="text"/>		FECHA BAJA	<input type="text"/>
NUMERO	<input type="text"/>			<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
FECHA N	<input type="text"/>	DIRECCIÓN	<input type="text"/>	
TELEFONO Y/O MOVIL	<input type="text"/>	Localidad	C.P.	
MINUSVALIA	<input type="text"/>			
			Porcentaje:	
DEPORTES	<input type="text"/>			
BANCO Y CUOTA	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOTAS	<input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> ¿DEMANDANTE ?		<input type="checkbox"/> ¿ QUÉ TIPO DE EMPLEO ?	

Fdo:

En _____ a _____ de _____ de 201



CLAUSULA INFORMATIVA PARA ASOCIADOS

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, con la firma de esta cláusula, usted consiente que sus datos de carácter personal sean incluidos en un fichero del que es titular ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL DE MINUSVÁLIDOS, debidamente registrado ante la Agencia Española de Protección de Datos. ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL DE MINUSVÁLIDOS utilizará los datos de carácter personal facilitados para prestarle el servicio solicitado, así como para desarrollar la gestión administrativa derivada del mismo. Asimismo, usted consiente la publicación de imágenes realizadas durante las actividades organizadas por nuestra asociación, ya sea en nuestra página web, en nuestros blogs, en publicaciones, revistas y folletos informativos propios de la asociación, así como en los medios de comunicación dónde aparezca reflejada alguna noticia relacionada con nuestra asociación.

Además consiente que ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL DE MINUSVÁLIDOS se ponga en contacto con usted para enviarle información de la asociación, como cursos, actividades,....mediante mensajes cortos de texto a su teléfono móvil. Declara además, estar informado sobre los derechos de la acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio de ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL DE MINUSVÁLIDOS en C/FERNANDO VI, Nº 18-19, BLOQUE 2 BAJO, 15403 – FERROL, A CORUÑA.

FDO. EL ASOCIADO

FDO. EL RESPONSABLE DE SEGURIDAD

D./D^a. _____

D. ANGEL GARATE ROCA