|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | ASOCIACIÓN |
|  | MEMORIALISTA |
|  | ASTURIAS |

 | Dirección social y fiscal.Hotel de Asociaciones Santullano.C/ Rosa María Menéndez López, 48Código Postal: 33011 -OviedoInscrita en el Registro de Asociaciones del Principado de Asturias. (Pendiente de Resolución). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPRESO SOLICITUD SOCIO/A** |  |  | ALTA |  |  | MODIFICACIÓN DE DATOS |  |  |  | BAJA |
|  |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1º Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2º Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº \_\_\_\_\_\_\_ | Piso: \_\_\_\_\_\_ | Letra: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El firmante solicita al presidente/a de la asociación su alta, modificación de datos o baja, como socio/a.El alta quedará condicionada a la aceptación por parte de la Junta Directiva y el abono por el/la solicitante de la cuota de entrada que queda establecida, para 2024: en 20 €; y dos cuotas periódicas de 12 € cada una, a hacer efectiva el día 1 del mes de junio y el día 1 del mes de diciembre. |  | Firma |
|  |  |
| En Oviedo a: / /  |  |
|  |  |

Solicitamos autorización para trasladarte información relevante conforme con los fines y actividades propias de la Asociación; incorporándote a las herramientas de comunicación que se habiliten: Whasap, correo electrónico, página web.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

|  |
| --- |
| **Otros**. Añade cualquier otra información o consideración que entiendas de interés.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………… |

Datos del responsable de tratamiento: **Asociación Memorialista Asturias**. CIF: En trámite.

A los efectos de lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD-GDD). El /la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado /a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante email dirigido a la Asociación Memorialista Asturias, en el correo electrónico **jrfcastro@gmail.com**, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

***(A cumplimentar por la Junta Directiva)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Impreso recogido por:  | Fecha: | Nº¹: |

*\*¹. Los números serán correlativos, en función del orden de la inscripción.*