



FORMULARIO SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO

Nombre				DNI	
F. nacimiento		Profesión			Teléfono
Domicilio					CP
Población					Provincia
E-mail					

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:					
Entidad:					
IBAN	Cód. entidad	Cód. oficina	DC	Número de cuenta	

El cargo de **40€** se realizará anualmente en el mes de Junio.

También puede hacer su ingreso en la c.c. de ALCER **ES89 3023 0131 39 1310040702**.

Cuota socio 40€

Otro importe: _____

Doy mi consentimiento para que me incluyan en el grupo de WhatsApp de la entidad: SI NO

Firma:

En _____, ____ de _____ de 20____

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable: Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades Renales. **Finalidad:** Prestar los servicios solicitados, enviar comunicaciones comerciales vía electrónica e incorporación en el grupo de WhatsApp de la asociación; Legitimación: Ejecución de un contrato, interés legítimo del Responsable y consentimiento del interesado; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración Tributaria, entidades financieras y personas incluidas en el grupo de WhatsApp al que se incorpore su número de teléfono. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpo@altabir.es; Información adicional : <https://alcergranada.org>