FORMULARIO DE SOCIO /COLABORADOR

**Datos personales:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo documento\*: | Elija una opción |  | Nº de Documento\*: | Haga clic aquí para escribir |
|  |  |  |  |  |
| Nombre\*: | Escriba su nombre. |  | Primer Apellido\* : | Escriba su apellido |
|  |  |  | Segundo Apellido : | Escriba su apellido |
|  |  |  |  |  |
| Fecha nacimiento\*: | Haga clic para insertar fecha |  | País de nacimiento: | Elija una opción. |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono: | Introduzca su número. |  | E-mail\*: | Introduzca su email |
|  |  |  |  |  |
| Dirección: | Escriba su calle y número |  | Localidad: | Escriba su localidad |
|  |  |  | Código Postal: | Inserte su CP |
|  |  |  |  |  |

**Su aportación:**

Elija su forma de pago. Si quiere que sea periódica deberá facilitar una cuenta bancaria para la domiciliación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de aportación \* | Elija una opción | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |
| Cuota/aportación \* |  | | 10 € | | | 40 € | |  | | |
| (marque la casilla correspondiente) | | | 20 € | | | 50 € | |  | | |
|  |  | | 30 € | | | 60 € | |  | | |
|  |  | | Otra | | | Importe | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |
| Periodicidad \* | Mensual |  |  | | |  | |  | | |
| (para aportación periódica) | Trimestral |  |  | | |  | |  | | |
|  | Semestral |  |  | | |  | |  | | |
|  | Anual |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | |
| Forma de pago \* |  |  |  | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| Domiciliación bancaria | |  | En este caso debe indicar el número de cuenta (IBAN) | | | | | | | |
| Introduzca un número de cuenta | | IBAN | | Banco | sucursal | | DC | | Cuenta | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |
| Aportación en efectivo/ingreso | |  | (ingreso cuenta CAIXA ES29-2100-2171-96-0200279295) | | | | | | | |

(Adjunte por favor resguardo de ingreso en su caso)

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha\*: | Seleccione fecha |

No deseo ser informado de las actividades de ADEC

He leído y acepto la política y condiciones de privacidad\*

Los campos con asterisco son obligatorios

**Política y condiciones de privacidad**

Le informamos que los datos personales que, en su caso, usted nos facilite a través de esta página web serán incorporados a las bases de datos de las que es titular y responsable ADEC CANTABRIA y tratados automatizadamente para gestionar su solicitud.

Usted consiente que ADEC CANTABRIA:

Trate automatizadamente sus datos para ofrecerle periódicamente información tanto a la dirección de correo electrónico señalada como a su dirección postal, sobre nuestras actividades, acciones y productos utilizando para ello estadísticas sobre los mismos. Si VD. no quiere que le informemos sobre ellos háganoslo saber señalándolo en la casilla correspondiente del formulario

*Con el fin de poder gestionar correctamente su solicitud, es necesario que responda a las preguntas que le plantearemos, pues de no facilitar los datos no podremos atenderle adecuadamente.*

Asimismo, le informamos que de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 VD. tiene derecho en cualquier momento a oponerse, acceder, cancelar y rectificar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: Isla de Cuba 1 – 3 Izda. 39008 Santander

ADEC Cantabria no recogerá Datos Personales de ningún menor de edad sin obtener el consentimiento previo de los padres o representantes legales del mismo.

Si algún registro revelase que el usuario es menor de edad, ADEC Cantabria, por medio de Correo Electrónico, notificará a los padres o representantes legales del menor el contenido de la información recibida y recabará su consentimiento para la recogida y tratamiento de los datos del mismo.

En cualquier momento, los padres o el representante legal del menor podrán revisar, cancelar o de negar la recogida de datos personales de aquél dirigiéndose a ADEC Cantabria en la dirección anteriormente reseñada.

Al elegir la opción acepto en el formulario se entenderá que de forma libre y voluntaria usted declara estar de acuerdo con lo expresado anteriormente.

Gracias por su confianza.

