



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN

DATOS DEL SOCIO NUMERARIO:

NOMBRE Y APELLIDOS _(1) _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia _____

Dislexia u otra NEA si/no

NOMBRE Y APELLIDOS _(2) _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia _____

Dislexia u otra NEA si/no

UNIDAD FAMILIAR

Hijo/a	Nombre y apellido	Dislexia u otra NEA (si/no)
.....
.....
.....

DOMICILIACION DE CUOTAS ANUALES

Nombre y apellidos del Titular de la cuenta: _____

DNI / NIE del titular de la cuenta: _____

Banco o Caja: _____

Nº CUENTA IBAN: _____

Según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009. AUTORIZO a Asociación Dislexia de Jaén y otras dificultades de aprendizaje (ASDIJA) con CIF G23613516 a girar en el número de cuenta indicado, desde la fecha presente y hasta nueva orden, los recibos correspondientes a las cuotas de socio de la Asociación.

En a20.....

Firma(1)(2).....



ASOCIACIÓN DE DISLÉXIA JAÉN Y OTRAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

NOMBRE Y APELLIDOS (1).....
DNI

NOMBRE Y APELLIDOS (2).....
DNI

DECLARAN :

- Que conocen y aceptan las normas y políticas de protección de datos, de las que se les ha dado conocimiento en el documento anexo a la ficha de inscripciónSi / No
- Que prestan expresamente su consentimiento para que ASDIJA los incluya en el grupo de WhatsApp de familias de la asociación..... Si / No
- Que consienten la publicación de fotografías e imágenes de ellos mismos o de sus hijos menores de edad, por parte de ASDIJA en cualquier medio, siempre y cuando sean actividades realizadas y relacionadas con y por la Asociación.....Si / No

En a20.....

Firma: (1)(2).....

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, 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 una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.