

## INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
DNI. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado discapacidad \_\_\_\_\_  
Tipo discapacidad \_\_\_\_\_

Fecha de alta como socio \_\_\_\_\_ Nº Socio \_\_\_\_\_

Solicitar ser admitido como socio/a:  numerario  colaborador

Núm. Cta. Corriente (20 dígitos) \_\_\_\_\_  
Caja o Banco \_\_\_\_\_

Observaciones:

Fdo.

Con el fin de proteger sus derechos al amparo de la normativa legal sobre protección de datos de carácter personal, y en concreto, para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en la Ley 34/2002 de Servicios sobre la Sociedad de la Información, el usuario queda informado y presta su consentimiento para la incorporación de sus datos personales a los ficheros automatizados existentes y al tratamiento automatizado a que van a ser sometidos los mismos.

