



PREMA EUROPA
C.I.F. G27877588

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ Fecha de Nacimiento _____

Móvil _____ Correo electrónico _____

Domicilio _____

Población _____ C.P. _____ Provincia _____

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como MIEMBRO-SOCIO/A de PREMA EUROPA a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar 10€ al mes como cuota y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

(Nombre, apellidos y firma)

Marque si **NO** desea recibir información de las actividades de la Asociación PREMA EUROPA a través de :
Correo electrónico ____ WhatsApp ____

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.