



FICHA DE SOCIO

Ed.5ª
03/07/2018

Nombre y Apellidos:

DNI:

Profesión:

Domicilio:

Población:

CP:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Nombre de familiar con enfermedad Alzheimer (en su caso):

Datos bancarios: N° IBAN:

Autorizo hasta nuevo aviso, la domiciliación bancaria en la cuenta indicada de los recibos girados por AFACAM

| | |
|-------------------------|-------------|
| CUOTA SOCIO | 40 € |
| CUOTA VOLUNTARIA | |

EXPONE que tiene conocimiento de las actividades de la **Asociación de Familiares de Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Camp de Morvedre y Puçol (AFACAM)**, cuyo funcionamiento y desarrollo se produce dentro del marco de la **Ley Orgánica 1/2002, reguladora del Derecho de Asociación**, de la **Ley 14/2008, de Asociaciones de la Comunitat Valenciana** y los **Estatutos**; por lo que **SOLICITA** a la **Junta Directiva**, se proceda a la admisión en calidad de socio, por reunir los requisitos determinados.

CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

| | |
|--------------------|---|
| RESPONSABLE | Asociación Familiares Personas con Enfermedad de Alzheimer y Otras Demencias del Camp de Morvedre y Puçol (AFACAM) - CIF G-97341564 CAMINO DEL MAR S/N - 46500 SAGUNTO (Valencia) direccion@cmafacam.com - Tel. 962650427 - http://www.cmafacam.com |
| FINALIDAD | SÍ NO Gestión de envío de comunicaciones informativas y comerciales: Marketing, publicidad y prospección comercial SÍ NO Tratamiento de imágenes: Marketing, publicidad y prospección comercia |



FICHA DE SOCIO

Ed.5ª
03/07/2018

| | |
|------------------------|---|
| LEGITIMACION | <p>Gestión de las altas y bajas de los socios: Existencia de una relación contractual con el interesado mediante contrato o precontrato</p> <p>Gestión de envío de comunicaciones informativas y comerciales: Consentimiento explícito del interesado</p> <p>Control, seguimiento, tratamiento y asistencia a los usuarios y familiares: Existencia de una relación contractual con el interesado mediante contrato o precontrato</p> <p>Tratamiento de imágenes: Consentimiento explícito del interesado</p> <p>Gestión de facturación: Existencia de una relación contractual con el interesado mediante contrato o precontrato</p> |
| DESTINATARIO | <p>Control, seguimiento, tratamiento y asistencia a los usuarios y familiares: Administración pública con competencia en la materia.</p> <p>Gestión de facturación: Organismos de la Seguridad Social; Administración Tributaria; Otros órganos de la administración pública; Bancos, cajas de ahorros y rurales; Administración pública con competencia en la materia.</p> <p style="text-align: right;">Sigue detrás</p> |
| TRANSF.INTERNER | No se realizan transferencias internacionales de sus datos personales |
| PROCEDENCIA | <p style="text-align: center;">Gestión de las altas y bajas de los socios</p> <p>SOCIOS: El propio interesado o su representante legal Contactos/Visitantes: El propio interesado o su representante legal</p> <p style="text-align: center;">Gestión de envío de comunicaciones informativas y comerciales</p> <p>SOCIOS: El propio interesado o su representante legal Proveedores: El propio interesado o su representante legal Contactos/Visitantes: El propio interesado o su representante legal Usuarios: El propio interesado o su representante legal Empleados: El propio interesado o su representante legal Voluntarios: El propio interesado o su representante legal</p> <p style="text-align: center;">Control, seguimiento, tratamiento y asistencia a los usuarios y familiares</p> <p>Usuarios: El propio interesado o su representante legal</p> <p style="text-align: center;">Tratamiento de imágenes</p> <p>SOCIOS: El propio interesado o su representante legal Usuarios: El propio interesado o su representante legal Empleados: El propio interesado o su representante legal Voluntarios: El propio interesado o su representante legal</p> <p style="text-align: center;">Gestión de facturación</p> <p>SOCIOS: El propio interesado o su representante legal Proveedores: El propio interesado o su representante legal Usuarios: El propio interesado o su representante legal Empleados: El propio interesado o su representante legal</p> |
| DERECHOS | Tiene derecho acceder a sus datos, rectificarlos, suprimirlos, limitar u oponerse a su tratamiento, a su portabilidad, a retirar su consentimiento y a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos. |
| INFO. ADICIONAL | Solicite nuestra "Política de Privacidad y Protección de Datos" en http://www.cmafacam.com |



FICHA DE SOCIO

Ed.5ª
03/07/2018

ACEPTACIÓN

La firma del presente documento indica que usted entiende, acepta y autoriza todas las cláusulas de nuestra política de privacidad para la recogida y el tratamiento de sus datos personales.

| | | |
|---------------|--|---------------|
| Fecha | | Firma: |
| Nombre | | |