SOLICITUD DE AFILIACIÓN

FECHA:..... AGRUPACIÓN:..... Nº AFILIADO NO RELLENAR

Nombre Completo*: . . . . . DNI*: . . . . . .
Dirección*: . . . . . .
CP*: . . . . . Población*: . . . . . .Provincia*. . . . . .
E mail*. . . . . Teléfono*: . . . . . .
Profesión*: . . . . . .Fecha de nacimiento*: . . . . . .
Facebook: . . . . . Twitter: . . . . . .
*Datos obligatorios

GRUPOS SECTORIALES, indica los grupos de tu interés (ejemplo sanidad, educación, turismo, empleo, etc):

_____
_____
_____

PAGO DE CUOTA Mediante domiciliación bancaria (UNICA FORMA DE PAGO)

Las cuotas serán domiciliadas trimestralmente a la cuenta bancaria que el solicitante indique. Recuerde actualizar sus datos si cambia de entidad o cuenta bancaria (CUOTA UNICA DE 18€ al trimestre)

TITULAR DE LA CUENTA			
BANCO/CAJA AHORROS		LOCALIDAD	

	IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA									

DECLARACIÓN JURADA: A los efectos del cumplimiento de la presente SOLICITUD, el firmante presta declaración jurada de que ha leído y está de acuerdo con cumplir los requisitos exigidos en los Estatutos y manifiesto de CONTIGO SOMOS DEMOCRACIA en especial, no estar inmerso en ningún proceso penal o de la mercantil que sea socio u ostente poderes de representación. Autoriza al mismo para requerirle, si lo estima oportuno, documentación necesaria para acreditar los mismos y declara conocer que falsear esta declaración o alguno de los documentos que se puedan solicitar constituirá causa de expulsión definitiva de CONTIGO SOMOS DEMOCRACIA Asimismo presta declaración jurada de que el número de cuenta facilitado a efectos del pago de cuotas es válido y dispondrá de saldo suficiente en el momento del giro de la cuota y en caso contrario se aplicarán los artículos 8 y 9 de los Estatutos. A su vez queda informado que esta SOLICITUD será contestada en un plazo aproximado de 30 días, si pasado este plazo no se ha resuelto su SOLICITUD y no ha recibido contestación, esta, quedara desestimada.

Con la firma de este documento queda informado y consiente, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, que sus datos personales se incorporen a los ficheros de datos personales de los que CONTIGO SOMOS DEMOCRACIA es responsable con la finalidad de realizar el examen de esta solicitud y, en su caso, la verificación de la realidad de los extremos consignados en la misma por el solicitante , Y si su solicitud cumple con los requisitos para darle de alta como afiliado, las siguientes: la gestión de las actividades de futuro y cambio y de sus órganos de representación, la gestión de las relaciones jurídico-económicas entre futuro y cambio y sus afiliados y la gestión de las relaciones de futuro y cambio con terceras personas. Asimismo, consiente expresamente el envío de comunicaciones relativas a las actividades, eventos y todo tipo de actuaciones relacionadas con CONTIGO SOMOS DEMOCRACIA; las cesiones de datos que se deban realizar a la entidad bancaria para la domiciliación del pago de la cuota de afiliación, las cesiones que deban realizarse para el examen de esta solicitud, y en su caso, la verificación de la realidad de los extremos consignados en la misma por el solicitante así como, si su solicitud cumple con los requisitos para darle de alta como afiliado, las que resulten de la ejecución de los Estatutos de CONTIGO SOMOS DEMOCRACIA que se dan por reproducidos y parte de esta solicitud y que el solicitante declara conocer y aceptar. En caso de no admisión como afiliado los datos junto con su documentación serán borrados y destruidos.
Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, acompañada de copia de su NIF/NIE a la dirección: C/ Hospital 32, Esc.A.5º, 13, 46001, Valencia o al correo LOPD@CONTIGOSOMOSDEMOCRACIA.ES