



Quiero ser Socio Protector

Apellidos: _____

Nombre/Razón Social: _____

Teléfono: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ CP: _____

Yo, (nombre y apellidos) _____ con DNI, _____ autorizo a que Asociación Cultural Salabre, con CIF G30773980, a pasar un recibo como donativo en mi cuenta corriente, según el siguiente detalle:

Cuota que desea aportar: _____ €

Mensualmente
Anualmente

Nº de cuenta: (20 dígitos)

Entidad bancaria:

IBAN	ENTIDAD

Para lo cual, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

CLAUSULA INFORMATIVA LOPD: En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), le informamos de que los datos facilitados por usted, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de la Asociación Cultural SALABRE, para el mantenimiento y la gestión de las actividades que esta asociación lleva a cabo.

Asimismo, la asociación Juvenil SALABRE le informa que los datos relativos a usted serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley.

En cumplimiento de lo establecido en la LOPD puede ejercitar, en cualquier momento, los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición), solicitándolo por correo ordinario a la asociación Juvenil SALABRE, con dirección en C/ Ramón y Cajal nº 12, 30.204 de Cartagena o mediante correo electrónico a la dirección salabre.ct@gmail.com.