



FORMULARIO ALTA DE SOCIOS/AS

Asociación LIMISI

Don/DonaDNI.....

EnderezoPortal..... Piso..... CP.....

Localidade..... Provincia.....

D. Nacemento/...../..... Teléfono.....E-mail.....

Forma de pago anual : cantidade mínima 15€/ano.

Se desexa aportar outra cantidade maior indíqueo no seguinte oco:€

Número de conta, da que son titular, para a domiciliación do pago anual:

IBAN

Dende hoxe ata novo aviso, AUTORIZO á Asociación LIMISI con CIF G32302671 a que cargue na miña conta a cota anual de socio/a colaborador que ascende a€ ao ano.

E para que así conste asino enadede

Sinatura

* Conforme ao RGPD 2016/679 e a L.O. 3/2018 de Protección de Datos Persoais, infórmase de que os seus datos persoais, van ser incorporados a ficheiros automatizados cuxa finalidade é o tratamento para a **xestión concreta** por parte de ASOCIACIÓN LIMISI. No nome da empresa tratamos a información que nos facilita co fin de prestarlles o servizo solicitado e realizar a facturación do mesmo. Os datos proporcionados conservaranse mentras se mantéña a relación comercial ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigas legais. Os datos non se cederán a terceiros salvo nos casos nos que exista unha obriga legal. Se desexan exercer o dereito de acceso, rectificación, supresión e oposición, limitación do tratamento, portabilidade de datos e a non ser obxecto de decisións individualizadas automatizadas, dirixan un escrito a: ASOCIACIÓN LIMISI Rúa Santa Mariña, 93 - Baixo, 32630 Xinzo de Limia (Ourense) Mail: limisixinzo@gmail.com