



# FORMULARIO INSCRIPCIÓN SOCIA

## DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:		
DNI/NIE:	Tfno Móvil:	Tfno Fijo:
Domicilio:		
C.Postal:	Población:	Provincia:
Correo electrónico:		

## OTROS DATOS

¿TE GUSTARÍA COLABORAR ORGANIZANDO ACTIVIDADES PARA LA ASOCIACIÓN? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿QUÉ PUEDES APORTAR? _____
DISPONIBILIDAD PARA PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA ASOCIACIÓN _____
SUGERENCIAS _____
_____
_____

## AUTORIZACIONES

<input type="checkbox"/> Autorizo que la información de las actividades se realicen a través de WhatsApp y correo electrónico
<input type="checkbox"/> Autorizo la realización de fotografías durante la actividad y su utilización para la difusión de la misma

## CONDICIONES DE LA AFILIACIÓN

*La cuota de inscripción es de 10€.
*La cuota ordinaria anual es de 20€.
*Puedes hacer el ingreso en la Caixa (Plaza de Toros). CCC: <b>ES66 2100 3909 5802 0021 7162</b> de la <b>ASOCIACIÓN MUJERESMAS</b> . En esta oficina no te cobrarán comisión. <u>Recuerda escribir tu nombre y apellidos en el concepto del ingreso y avisarnos</u> (mediante un WhatsApp o Correo electrónico a <a href="mailto:info@mujeresmas.org">info@mujeresmas.org</a> de que lo has realizado)

*En mujerESmás tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio solicitado o enviarle la información requerida. Los datos proporcionados se conservarán mientras no nos solicite el cese de la actividad. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si en mujerESmás estamos tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante mujerESmás, C/ CONCEJO, 18 - 28411 MORALZARZAL - MADRID o en la dirección de correo electrónico [info@mujeresmas.org](mailto:info@mujeresmas.org), adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.*

Moralzarzal, a      de      de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_