FICHA DE SOCIO DEL INTERESADO/A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | DNI: |
| Dirección: | | Fecha nacimiento: |
| CP.: | Localidad: | Provincia: |
| Correo electrónico: | | Tfno móvil: |
| Profesión: | | |
| Cuota:  Mensual: 10€. Trimestral: 30 € Anual: 120 € | | |

DERECHOS DE LOS SOCIOS:

a) Tomar parte en cuantas actividades organice la Asociación en cumplimiento de sus fines.

b) Disfrutar de todas las ventajas y beneficios que la Asociación pueda obtener.

c) Participar en las Asambleas con voz y voto.

d) Ser electores y elegibles para los cargos directivos.

e) Recibir información sobre los acuerdos adoptados por los órganos de la Asociación.

f) Hacer sugerencias a los miembros de la Junta Directiva en orden al mejor cumplimiento de los fines de la Asociación.

OBLIGACIONES DE SOCIOS:

a) Cumplir los Estatutos y los acuerdos válidos de las Asambleas y la Junta Directiva.

b) Abonar las cuotas que se fijen.

c) Asistir a las Asambleas y demás actos que se organicen.

d) Desempeñar, en su caso, las obligaciones inherentes al cargo que ocupen.

e) Prestar la colaboración necesaria para el funcionamiento de la Asociación.

Los estatutos vigentes de la Asociación se pueden consultar en [www.abetoasociacion.org](http://www.abetoasociacion.org)

En cumplimiento con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en fichero responsabilidad de la ASOCIACIÓN BENÉFICO CULTURAL “ABETO”, con la finalidad de gestionar, prestar, recibir y compartir el servicio, así como para el envío de información derivada, de la actividad de la Asociación ABETO.

Los datos recogidos son necesarios para la citada finalidad, en este sentido, usted consiente expresamente la recogida y el tratamiento de los mismos.

En cualquier momento podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos legalmente establecidos, dirigiéndose al responsable del fichero, ASOCIACION BENÉFICO CULTURAL “ABETO”, en C/ Av. de Santiago 35, 1º CP 30007 Santiago y Zaraiche (Murcia)

Los datos de carácter personal serán cancelados así como destruidos de cualquier documento o soporte en el que consten los mismos una vez dejen de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual han sido recabados o registrados. No obstante, aunque el interesado cause baja como socio de la Asociación, al poder continuar recibiendo información, así como prestar, recibir y compartir los servicios de la misma, sus datos serán conservados para tal fin, en caso de manifestar lo contrario por escrito, se procederá a su cancelación y destrucción total, en todo aquello que no sea por obligación legal su conservación.

Si se produjera alguna modificación en sus datos de carácter personal, rogamos nos lo comunique con el fin de mantener actualizados los mimos.

Para domiciliar el pago (cortar por la línea de puntos):

……………………………………………………………………………………………………………………..

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

El abajo firmante, D/Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con NIF/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que tiene abierta cuenta en las oficinas del BANCO/CAJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nº de cuenta corriente/CCC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autoriza el pago del recibo emitido a nombre de la entidad ASOCIACIÓN BENÉFICO CULTURAL “ABETO”

CIF G73014433 en concepto de cuota Mensual: 10 €. Trimestral: 30 € Anual: 120 €

Por transferencia bancaria a la cuenta de Abeto CCC: ES61 2100 8236 7402 0014 6103

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma

FICHA DE DONACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | DNI: |
| Dirección: | | Fecha nacimiento: |
| CP.: | Localidad: | Provincia: |
| Correo electrónico: | | Tfno móvil: |
| Profesión: | | |

Para realizar donación (cortar por la línea de puntos):

……………………………………………………………………………………………………………………..

AUTORIZACIÓN PARA DONACIÓN BANCARIA:

El abajo firmante, D/Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con NIF/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que tiene abierta cuenta en las oficinas del BANCO/CAJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nº de cuenta corriente/CCC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autoriza el pago del recibo emitido a nombre de la entidad ASOCIACIÓN BENÉFICO CULTURAL “ABETO”

CIF G73014433 en concepto de donación por importe: \_\_\_\_\_\_\_\_ €

Por transferencia bancaria a la cuenta de Abeto CCC: ES61 2100 8236 7402 0014 6103

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma