

Inscripción como socia-socio

Cuota anual: 20€

Solicito inscribirme en la ASOCIACIÓN ALBI-ESPAÑA, para cuyo fin me es muy grato enviarle mis datos personales, que son los siguientes:

Foto

Apellidos : _____
Nombre : _____
NIF / NIE : _____
Dirección particular : _____
Ciudad : _____
Código postal : _____
Provincia : _____
Teléfono fijo : _____
Teléfono móvil : _____
E-mail : _____
Fecha de nacimiento : _____
Profesión : _____

Datos Bancarios:

IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O bien, ingreso a la cuenta de **ALBI-ESPAÑA** indicando su nombre y apellidos:

- para ingresos desde España: **IBAN ES37 2100 1019 6502 0008 4324**
- para ingresos desde el extranjero, añadir: BIC/Código SWIFT: CAIXESBXXX

a de de

La ASOCIACIÓN ALBI-ESPAÑA, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le manifiesta que sus datos serán incluidos en la base de datos de la que es titular y le solicita el consentimiento para utilizar los datos facilitados voluntariamente para poder comunicarle actividades de ALBI-ESPAÑA, siempre que se ajuste a los fines de la asociación que figuran en los estatutos. Asimismo, le recuerda que usted puede revocar, en cualquier momento, el consentimiento otorgado sobre uso de sus datos manifestándolo por escrito a la dirección postal de ALBI-ESPAÑA, calle Cuba, 2 bústia 3 08030 BARCELONA o por correo electrónico a la dirección info@albi-espana.org. Su solicitud tendrá efecto desde su recepción y mientras no manifieste lo contrario.

Doy mi consentimiento para que la Asociación ALBI-ESPAÑA pueda ceder los datos personales de este impreso a otros organismos o entidades, siempre que se ajusten a los fines de la sociedad que figuran en los Estatutos, quedando informado a cuantas manifestaciones se contemplan en el presente formulario:

SI NO

FIRMA: