ASEM Galicia
Asociación Gallega contra las Enfermedades Neuromusculares

FICHA DE SOCIO

www.asemgalicia.com

Nombre:_____ DNI: _____

Apellidos:_____

Fecha nac:____/____/_____¿Afectado? Si ☐ No ☐ ¿Usuario silla de ruedas? Si ☐ No ☐

Diagnóstico:_____

Estudios (finalizados y actuales):_____

Profesión:_____Situación laboral: _____

Dirección:_____

Código postal:_____Población:_____Provincia:_____

Teléfono:_____Móvil:_____

Correo electrónico: _____

Si el afectado es un menor

Nombre y apellidos Padre: _____

Nombre y apellidos Madre: _____

Firma del socio o del tutor legal:

Firma:

Otros: _____

Nombre del deudor :_____

Dirección del deudor:_____

Código Postal – Población – Provincia - País

_____

Número de cuenta – IBAN

☐ Pago único (julio o diciembre) ☐ Fraccionado (julio y diciembre)

La cantidad de : €60,00

_____

Firma:

ASOCIACIÓN GALLEGA contra las ENFERMEDADES **NEUROMUSCULARES** | CIF: G-36.925.691

Avda. Martínez Garrido, nº 21 Interior | 36205 Vigo | 986 378 001 / 698 140 728

Asociación Gallega contra las Enfermedades Neuromusculares

ASEM Galicia

INFORMACIÓN LEGAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Siguiendo los principios de licitud, lealtad y transparencia, ponemos a su disposición la presente tabla informándole del tratamiento de los datos personales que se dispone a proporcionarnos:

INFORMACÍON BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE	Asociación Gallega Contra Enfermedades Neuromusculares dpo@asemgalicia.com
FINALIDAD PRINCIPAL	Gestión de la ficha de asociados para la que se recabarán datos de salud / Gestión de servicios para asociados/ Gestión de los servicios complementarios que ofrecemos en el centro/ Envío de información sobre nuestros servicios.
LEGITIMACIÓN	Consentimiento del interesado y ejecución de una relación contractual.
DESTINATARIOS	Se podrán ceder sus datos a la Federación Española de Enfermedades Neuromusculares para incluirlos en su base de datos, así como enviar comunicaciones sobre actividades y eventos relacionados con las Enfermedades Neuromusculares.
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, transparencia y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en dpo@asemgalicia.com o en la dirección Av. de Emilio Martínez Garrido, 21, 36205 Vigo, Pontevedra.

☐ He leído y acepto la política de privacidad

☐ Autorizo la cesión de mis datos a ASEM Galicia y a la Federación Española de Enfermedades Neuromusculares

D./Dña. _____

En calidad de Sr./Sra. Asociado o su representante legal.

Firma:

En_____, a____de_____de 20___