

| | |
|------------------------------------|--|
| Nº. de Socio: | |
| (A cumplimentar por la Asociación) | |

B A D A J O Z

IMPRESO PARA INSCRIPCIÓN COMO SOCIO

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|---------|--|---------------------------|---|-------------------------------------|
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | | NIF: | |
| DOMICILIO: | | | Nº: | Esc./Blq./Portal: | |
| Piso: | Puerta: | TELÉFONO ¹ : | MÓVIL ¹ : | | |
| LOCALIDAD: | | PROVINCIA: | | C.P.: | |
| e-mail ¹ : | | @ | Socio de ATAM: (SI/NO) | Socio de FAMEDIC (SI/NO) | Socio de Unión.Madrileña (SI/NO) |
| FECHA NACIMIENTO: / / | | En caso de Socio de Número MATRICULA: | | Situación (Jubilado, Desvinculado, Activo, etc.) | |
| Socio presentador (Sólo en caso de socio simpatizante): NOMBRE Y APELLIDOS | | | | Nº SOCIO: | |

(1) Si nos facilitas estos campos AGMT utilizará este medio para comunicarse contigo

DATOS BANCARIOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|---------|--|--|---------|--|--|------|--|------|--|--|--|
| TITULAR: | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | ENTIDAD | | | OFICINA | | | D.C. | | CTA. | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | |

Autorizo al cobro de los recibos de la Asociación Grupo de Mayores de Telefónica

| | | |
|-------------|------------------|------------------|
| CUOTA ANUAL | 15,00 € (Single) | 30,00 € (Pareja) |
|-------------|------------------|------------------|

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, le comunicamos que los datos que Vd. nos facilite quedarán incorporados en el Registro interno de actividades de tratamiento titularidad AGMT, cuya finalidad es la gestión de socios y para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad y servicios que puedan resultar de interés.

Mediante la firma del presente documento Vd. da su consentimiento expreso para que AGMT pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por Vd., comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros, comprometiéndose a adoptar las medidas de seguridad que establece la normativa sobre protección de datos.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación de tratamiento, bloqueo, portabilidad u oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido al domicilio que consta en el pie del presente documento.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en la Constitución Española, así como en diversa normativa aplicable, la Dirección de AGMT informa que las actividades que la asociación desarrolla pueden ser grabadas en vídeo, en el que será posible identificar a los asistentes a través de las imágenes.

A este respecto, salvo indicación en contrario por la persona interesada, AGMT entiende prestado consentimiento como fotografiado y/o videofilmado, o bien como padre o tutor legal del menor en su caso, para proceder a la toma y posible publicación de imágenes y/o videos en las cuales aparezca usted, o el/los menor/es a los que representa, para su difusión en:

www.mayorestelefonica.es

www.agmtbadajoz.es

Redes sociales y canales de difusión propia

Revista AL HABLA

Filmaciones destinadas a difusión no comercial

| | | | | |
|------|----|---|----|----|
| Fdo. | | | | |
| | En | a | de | de |

RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS