



Centro de atención a las personas
sin hogar San Agustín

PROYECTO CASA

FICHA DE ASOCIACIÓN

DATOS DE NUEVO SOCIO

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI/NIF/NIE _____

E-MAIL _____

TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____

POBLACION _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____

PAIS _____

| IBAN | BANCO | OFICINA | DC | NÚMERO DE CTA |
|------|-------|---------|----|---------------|
| | | | | |

MODALIDAD DE CUOTA

1.- CUOTA MENSUAL

CARGO EN CUENTA MENSUALMENTE CARGO EN CUENTA SEMESTRAL

2.- OTRAS CUOTAS IMPORTE _____

CARGO EN CUENTA TRIMESTRAL CARGO EN CUENTA ANUAL

Para importe igual o superior a 100€ recuerda que has de informarnos de tus datos (Tu nombre y apellidos así como NIF/NIE o Pasaporte en caso de personas físicas o bien Razón Social y CIF en caso de personas jurídicas). De este modo nos ayudas a cumplir con lo dispuesto en el Real Decreto 304/2014, de 5 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIO SANITARIO TABARCA
Nº REGISTRO CCV-01-058921-A

LEY DE PROTECCION DE DATOS

Responsable: Asociación para el Desarrollo Sociosanitario TABARCA (en adelante ADS TABARCA) con CIF - G42590463 y domicilio social en C/ Juana Francés, 2, BW16 de Alicante • **Finalidades:** gestión de la actividad, envío de información sobre las actividades de ADS TABARCA y uso de imágenes para la difusión de la actividad entre otros medios. • **Legitimación:** interés legítimo en mantenerle informado en su condición de colaborador, donante, equipo ADS TABARCA, socio, tutor o allegado/a usuario, usuario y/o voluntario o por consentimiento del interesado. • **Conservación:** mientras exista un mutuo interés en el desarrollo de las actividades de ADS TABARCA y/o hasta que nos solicite la baja y, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades una vez finalizada la relación. • **Destinatarios:** podría haber transferencia de datos a otras organizaciones con las que ADS TABARCA comparte vínculos por razón de su misión y su visión, y con aquellas

que colaboran con ADS TABARCA en pro del mundo de los mayores y los cuidados paliativos. • **Delegado de protección de datos:** ADS TABARCA dispone de un delegado de protección de datos (DPO). Puede ponerse en contacto con el mismo en el domicilio social de la Asociación o a la dirección de correo electrónico infoadstabarca@gmail.com • **Derechos:** puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de tratamiento, oposición al tratamiento y portabilidad de los datos personales, mediante escrito dirigido al domicilio social de ADS TABARCA o a la dirección de correo electrónico infoadstabarca@gmail.com • **Retirada del consentimiento:** puede retirar el consentimiento en cualquier momento. • **Reclamaciones:** puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. • **Requisito Legal:** para poder ofrecer nuestros servicios de gestión de proyectos y actividades con las mejores garantías es imprescindible la obtención de sus datos lo cual nos permite optimizar la gestión de los mismos.

AUTORIZACION DE CARGO EN CUENTA

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, usted autoriza a Asociación para el Desarrollo Sociosanitario Tabarca (ADS Tabarca) a enviar órdenes a la entidad indicada, para cargar la aportación indicada en el número de cuenta consignado. No tendrá derecho a un reembolso por parte de su banco una vez se haya realizado el cobro en su cuenta, pero si podrá solicitar a su banco que no efectúe el cargo a su cuenta hasta el día en que venza. En cualquier caso usted podrá solicitar a su banco la devolución de los importes mal cobrados en base al artículo 33 y 34 de la Ley 16/09 de servicios de pago, dentro de las ocho semanas siguientes a la fecha de cargo.

Firmado:

D/Dña _____

