



HAZTE SOCIO/SOCIA

Número de Socio: _____

Fecha solicitud: _____

Fecha aprobación JD: _____

Fecha baja: _____

SOLICITUD ALTA – SOCIO/A MAM Project

En a de de

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos

N.I.F. nº Fecha nacimiento.....

Teléfono

Correo electrónico

Dirección

Código postal..... Localidad

CONDICIÓN DE ALTA

CLASE DE SOCIO (*): **Numerario**

Cuota de alta socio/a **QUINCE (15) euros** al mes

Forma de pago

Aprobada en sesión de de

() Socio numerario/a tiene derecho a voz y voto en las asambleas conforme los Estatutos de la Asociación MAM Project.*

Si deseas formar parte , completa el formulario y envíalo a **mamprojectukunda@gmail.com**.
Una vez recibido, nos pondremos en contacto contigo para formalizar tu colaboración.



HAZTE SOCIO/SOCIA

*Número de Socio: _____

*Fecha solicitud: _____

*Fecha aprobación JD: _____

*Fecha baja: _____

*A completar por la ONG

DATOS FACULTATIVOS

¿Cómo has conocido MAM Project?:

¿Quieres estar informado de las actividades de MAM Project? Responda sí o no

Los datos facilitados serán tratados por ASOCIACIÓN MAM PROJECT en su calidad de responsable de tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de alta, además de remitirle información relativa a las actividades organizadas por la entidad a través de medios electrónicos. La base legítima con la que se tratan sus datos reside en la ejecución de medidas contractuales solicitadas por usted, así como el propio consentimiento prestado en este acto. Por otra parte, sus datos serán conservados en nuestros ficheros durante todo el tiempo que sea necesario para cumplir con nuestras obligaciones contractuales. Por último, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición del tratamiento y portabilidad de los datos que le conciernen dirigiéndose mediante comunicación fehaciente por escrito, acreditando su identidad, en el domicilio indicado. Y en el caso de que considere, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

FIRMA DEL SOLICITANTE:

DNI:

FECHA:

Nota: El socio deberá comunicar cualquier modificación de datos.



HAZTE SOCIO/SOCIA

*Número de Socio: _____

*Fecha solicitud: _____

*Fecha aprobación JD: _____

*Fecha baja: _____

*A completar por la ONG

PROTECCIÓN DE DATOS Y DERECHOS DE IMAGEN:

De acuerdo con la Ley 1/1982 de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y con la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, presto mi consentimiento a MAM Project, para que pueda obtener mi imagen y voz mediante fotografías y videos que se puedan realizar durante los eventos sociales, culturales y deportivos que organiza MAM Project, para que las mismas se puedan reproducir, editar y comunicar públicamente en cualquier formato y por cualquier medio, total o parcialmente, sin limitaciones geográficas, con finalidades formativas, informativas, comunicativas, publicitarias o de marketing de MAM Project. Los titulares de los datos podrán ejercer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación presentando escrito en las oficinas de MAM Project, responsable del fichero, con las limitaciones establecidas en la Ley 1/1982.

Finalidad o uso de los datos personales. En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento porque sus datos personales aportados en el documento Inscripción, sean tratados por la ASOCIACIÓN MAM PROJECT, la finalidad es realizar la gestión, académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de las actividades de la ASOCIACIÓN MAM PROJECT, Rúa do Viveiro nº 6 planta 1 A, C.P. 15894, Montouto, Teo (A Coruña).o a la dirección mamprojectukunda@gmail.com Los datos son tratados de acuerdo con la relación que hay entre el interesado o su representante y MAM Project. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición del tratamiento y portabilidad de los datos que le conciernen dirigiéndose mediante comunicación fehaciente por escrito, acreditando su identidad, en el domicilio indicado o a la dirección electrónica indicada. Y en el caso de que considere, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Como prueba de conformidad, con todo el que se ha manifestado en el presente documento sobre el tratamiento de los datos personales firmamos la presente.

FIRMA DEL SOLICITANTE:

DNI

Fecha



Referencia de la orden de domiciliación

Identificador del acreedor: ES90000G13812524

Nombre del acreedor: Asociación MAM Project

Dirección Rúa do Viveiro nº 6 planta 1 A

Código postal - Población – Provincia: 15894, Montouto, Teo (A Coruña)

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código postal - Población - Provincia

País del deudor

Swift BIC

[illegible]

Número de cuenta - IBAN

[illegible]

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Tipo de pago:

Pago recurrente

c

Pago único

Fecha – Localidad: _____

Firma del deudor: _____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. LA ENTIDAD DE DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B. EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.