

CAMINO "ASOCIACIÓN DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO DE VALLADOLID" FICHA SOCIO COLABORADOR



NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

FECHA NACIMIENTO:

DOMICILIO :

CP:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

TELEFONOS:

FIJO:

MÓVIL:

EMAIL:

DATOS BANCARIOS. CUOTA ANUAL 20€ SOCIO COLABORADOR

ENTIDAD:

NºCUENTA/20 DÍGITOS:

Los datos personales reseñados en esta ficha, se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable "CAMINO" Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Valladolid. Así mismo los citados datos se facilitarán a FEDACE (Federación Española de Daño Cerebral Adquirido). Igualmente garantiza la veracidad de los datos personales facilitados. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocido y podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación conectando con la propia Asociación

CAMINO "Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Valladolid"
CIF.G-47472899
C/Amor de Dios,28
47010 Valladolid

Fecha y Firma

Fdo: