



INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA

Unión de Empresarios de Alcalá

CIF G23806417

C/Pradillo,4 Alcalá la Real

uniondeempresarios@dealcala.es

EMPRESA O NOMBRE FISCAL

CIF/NIF _____

Teléfono Personal: _____ Teléfono Comercio: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia _____

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como MIEMBRO-SOCIO/A de la Asociación Unión de Empresarios de Alcalá a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

Alcalá la Real , a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

(Nombre, apellidos y firma)

Por la presente se solicita su consentimiento para que, de conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y la normativa vigente en materia de protección de datos, utilice sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación,

con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación.

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante la asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud debidamente firmada, incluyendo su nombre completo y dirección, o en la dirección de correo electrónico uniondeempresarios@dealcala.es, adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.”

Yo,
....., con NIF.....
autorizo el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos.

Firma:

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - CORE

Referencia de la orden domiciliación:

Identificador del acreedor:

Nombre del acreedor /

Dirección /

Código postal – Población- Provincia /

País /

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. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor / es /

Dirección del deudor /

Código postal – Población – Provincia /

País del deudor /

Swift BIC

Número de cuenta – IBAN /

Tipo de pago:

☒ **Pago recurente**

☐ **Pago único**

Fecha – Localidad:

Firma del deudor: