

SOLICITUD DE ASOCIADO A APAMYS

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

N.I.F: _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____ C.P. _____

TELÉF _____

Solicita su ingreso en APAMYS como socio, manifestando que deseo que mi cuota económica anual sea de _____ €

_____ a _____ de _____ de _____

COBRO A DOMICILIO

COBRO POR EL BANCO:

Rellenar en caso de domiciliación bancaria de la cuota.

Sr. Director del Banco o Caja _____

de la localidad de _____, AUTORIZO a esa

Entidad Bancaria para que en mi nombre y con cargo a mi cuenta

nº _____

tengan a bien abonar mis cuotas de _____ € al año, a APAMYS.

Fecha y Firma

En lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, APAMYS, le informa que los datos personales obtenidos van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizados. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad aumentar la base de datos de socios. De acuerdo en lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a este Centro.