



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS -SOCI@S TRATAMIENTO DE DICHS DATOS

DATOS PERSONALES

Nº SOCIO

Nombre: _____
Apellidos: _____
Fecha de Nacimiento: _____
D.N.I: _____
Dirección Postal: _____
C.P.: _____
Localidad: _____
Teléfono Personal: _____
E-mail: _____

NÚMERO DE CUENTA (Se girará un único recibo al año de 10€)

He leído y acepto la política de privacidad adjunta y las condiciones de pertenecer a la ADACAM

Fecha:

Firma:

Política de privacidad socio ADACAM

Responsable: Identidad: ADACAM

Dir.postal: Calle Circo Romano, número 8 - 46500 Sagunto-Valencia

“En nombre de la asociación tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado: SER SOCIO/A.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ADACAM estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con la ASOCIACIÓN y mantenerles informado sobre novedades y noticias relacionadas.

SI

NO