****

 C/ Eusebio Barreto, Urb. 29 Octubre, PTA. 2, BL. 2

 38760 - Los Llanos de Aridane 922 40 18 54

 adfilpa@hotmail.com

 [www.adfilpa.org](http://www.adfilpa.org)

 **SUSCRIPCIÓN DE SOCIO**

**NOMBRE Y APELLIDOS:…………………………………………………………………………………………………………………………**

**D.N.I…………………………………………FECHA DE NACIMIENTO:…………………………………………………………………….**

**DOMICILIO…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**NÚMERO…………………PISO………………PUERTA……………………….CP………………………………………………………….**

**POBLACIÓN……………………………………….……PROVINCIA………………………………………………………………………….**

**TELÉFONO…………………………………………….…MÓVIL………………………………………………………………………………..**

**CORREO ELECTRÓNICO………………………………………………………………………………………………………………………..**

**GRADO DE DISCAPACIDAD…………………….TIPO…………………………………………………………………………………….**

**OBSERVACIONES…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Deseo darme de alta como socios de la Asociación de Discapacitados Físicos de La Palma (ADFILPA)**

 **En…………….…………………………………a…………….de…………………………..de 2021**

 **Firma de consentimiento**

 **DATOS BANCARIOS DE ADFILPA**

**TITULAR DE LA CUENTA A INGRESAR:** Asociación de discapacitados Físicos de La Palma (ADFILPA).

**NÚMERO DE CUENTA A INGRESAR:** LA CAIXA **ES17 21007115252200047168**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable: Asociación de discapacitados físicos de la isla de La Palma gerenciaadfilpa@gmail.com. DPD: Invesgia Nubelia S.L.U. dpd@nubelia.cloud Finalidad: Darle de alta como socio, el mantenimiento de esta relación, la gestión del cobro de la cuota. - Envío de información comercial.
 Legitimación:  Ejecución relación contractual (inscripción como socio). Destinatarios: No se comunicarán los datos a terceros, salvo que contemos con su consentimiento o por obligación legal. Derechos: Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, y demás derechos explicados en la información adicional.Información Adicional: Política de Privacidad en www.adfilpa.org.

Comunicaciones comerciales
Sí [  ]       No [  ]    Deseo recibir información comercial de ADFILPA