



FICHA SOCIA/O

Socia/o Número: _____

Datos personales:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Domicilio: _____

Código Postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Modalidad cuota:

Marca una X en la periodicidad y cantidad que deseas para realizar tu aportación como socia/o:

Mensual:
5€ 10€ 20€ 30€ 50€ 100€ Otra:

Trimestral:
10€ 20€ 30€ 50€ 100€ Otra:

Semestral:
15€ 20€ 30€ 50€ 100€ Otra:

Anual:
30€ 50€ 100€ Otra:

Datos cuenta bancaria:

IBAN: ENTIDAD: OFICINA: DC: NUM. DE CUENTA:

En Alcoy, a ___ de _____ de 20__.

Firma:



INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES:

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:

Responsable: Responsable del tratamiento es ASOCIACIÓN POR LA IGUALDAD Y CONTRA LA VIOLÉNCIA DE GÉNERO, FAMILIAR, ACOSO ESCOLAR Y LABORAL. ACOVIFA., C/ La Sardina, N 13, 3 planta, Alcoy, 03801 (ALICANTE).

Finalidad: Elaborar su ficha social y un seguimiento posterior, envío de información, respuesta a sus consultas y peticiones mientras tengamos su consentimiento.

Legitimación: Consentimiento de la persona interesada.

Destinatarios: No se cederán datos a terceras personas salvo obligación legal.

Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento mediante escrito acompañado de copia de documento oficial identificativo, dirigido a la persona responsable del tratamiento.

En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: <https://www.adelopd.com/privacidad/acovifa>

Nombre y apellidos _____ DNI/NIE: _____

Firmado:

En Alcoy, a ____ de _____ de _____