CIF: G09701962 AVDA. JUAN CARLOS I, NUM.41 PLANTA BJ 30700 TORRE-PACHECO (MURCIA)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: Fecha de Nacimiento:

Teléfono: Correo electrónico:

Domicilio:

Población: C.P.: Provincia:

SOCIO/A DE COLABORADORACIÓN	SOCIO/A DE FAMILIA	SOCIO/A CIENTÍFICO - MÉDICO
☐	☐	☐

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos, SOLICITO el ALTA como MIEMBRO-SOCIO/A de la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DYRK1A**, 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.

En , a de de

Firmado: _____

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DEL SÍNDROME DYRKIA** en Avda. Juan Carlos I, nº 41, planta bj., CP 30700, Torre Pacheco (Murcia)**.** En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Si lo desea puede domiciliar la cuota, cumplimentando los siguientes datos:

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

Nombre y apellidos del Titular de la cuenta: ☐

DNI / NIE del titular de la cuenta: ☐

Banco o Caja: ☐

Nº CUENTA BANCARIA (IBAN + 20 dígitos): ES___ _____

Hasta nuevo aviso, ruego tengan en cuenta este documento para adeudar en la cuenta arriba indicada el recibo que a mi nombre:

_____

le sean presentados para su cobro por la Asociación Española de Síndrome DYRK1A, con la periodicidad 50€/anual ☐ 25€/semestral ☐

Atentamente, en _____ a ___ de _____ de 20___.

Firmado: _____

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DEL SÍNDROME DYRKIA** en Avda. Juan Carlos I, nº 41, planta bj., CP 30700, Torre Pacheco (Murcia)**.** En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FICHA RELACIÓN CON DYRK1A

NOMBRE Y APELLIDOS	
RELACION CON AFECTAD@	
NOMBRE Y APELLIDOS AFECTAD@	
FECHA NACIMIENTO	
HOSPITAL DE REFERENCIA	

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DEL SÍNDROME DYRKIA** en Avda. Juan Carlos I, nº 41, planta bj., CP 30700, Torre Pacheco (Murcia)**.** En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales. -

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DYRKIA

Avda. Juan Carlos I, nº 41, planta bj., CP 30700, Torre Pacheco (Murcia)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos necesarios para el correcto desarrollo de nuestras funciones:

☐ Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.

☐ Consiento que se utilice mi número de teléfono para que **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DYRKIA** pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.

☐ Consiento la cesión de mis datos personales a: **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DYRK1A**

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DEL SÍNDROME DYRKIA** en Avda. Juan Carlos I, nº 41, planta bj., CP 30700, Torre Pacheco (Murcia)**.** En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).