

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO AMIGO DE AHERI

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Solicita ser admitido como amigo de la Asociación Aheri a partir de la fecha más abajo indicada.

Fecha alta: En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firmado: _____

(Nombre, apellidos y firma)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS ASOCIADOS

RESPONSABLE: ASOCIACION AHERI, CALLE RONDA DE LOS MONTES, 49 18220 Albolote (GRANADA), aheri.asociacion@gmail.com, G19716141 **FINALIDAD** Gestionar el alta, cumplir con las funciones y fines descritos en los Estatutos y, remitirle comunicaciones informativas y comerciales relacionadas con nuestro ámbito, inclusive por medios electrónicos. **LEGITIMACIÓN:** Ejecución del acuerdo de afiliación e interés legítimo en remitirle informaciones comerciales de interés para nuestro ámbito. **CESIONES:** Organismos públicos y/o privados necesarios para nuestros fines y, las legalmente previstas. **CONSERVACIÓN:** Durante alta en la entidad y, finalizada ésta, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades. Datos comerciales: hasta que se solicite la baja. **DERECHOS:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.aepd.es).

[] NO DESEO RECIBIR INFORMACIÓN COMERCIAL