

**SOLICITUD DE INCRIPCIÓN COMO SOCIO DE LA ASOCIACIÓN MIRIAM
 MESEGUER DOMENECH**

D/Dña.cuyos datos de identificación se indican a continuación, manifiesta que reúne los requisitos exigidos en los Estatutos de la ASOCIACIÓN MIRIAM MESEGUER DOMENECH, por lo que solicita su admisión como socio/a, y se compromete a cumplir las obligaciones que le puedan corresponder en aplicación de los Estatutos de la Asociación, la legislación aplicable y los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de gobierno de la Asociación. Igualmente, acepta expresamente las normas contenidas en los Estatutos y los valores que en ellos se recogen, y manifiesta su voluntad de contribuir al logro de los fines asociativos. Igualmente, se compromete a notificar cualquier modificación de los datos aportados en un plazo no superior a un mes desde la modificación

TIPO DE SOCIO (MARQUE LO QUE PROCEDA CON X)			
ADULTO	MENOR	AULA	PENSIONISTA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOCIO

NOMBRE	
APELLIDOS	
NIF	
IDENTIFICACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR (*)	
DIRECCIÓN	
POBLACIÓN /C.P.	
PROVINCIA	
PAÍS	
TELÉFONO	
EMAIL	

(*) En dicho supuesto deberá adjuntar autorización del representante legal del menor.

APORTACIÓN DEPENDIENDO DEL TIPO DE SOCIO			
30 € /ANUAL (Adulto)	10 € /ANUAL (niños)	25 € /ANUAL (Aula escolar)	10 € /ANUAL (Pensionista)

FORMA DE PAGO

- Ingreso o transferencia bancaria al número ES21 2100 1542 4702 0023 1907, de la entidad CaixaBank.

En Torre Pacheco, a de de 20.....

Fdo.-

MUCHAS GRACIAS POR UNIRTE A ESTE GRAN PROYECTO

Con motivo del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de Abril de 2016, le comunicamos que sus datos serán tratados por la ASOCIACIÓN MIRIAM MESEGUER DOMENECH, C/ Curie, 38, 30700, Torre Pacheco (Murcia), con la finalidad de enviarle comunicaciones de la Asociación y la gestión de la base de socios. Se conservarán los datos mientras dure la relación entre la Asociación y el asociado. No se adoptarán decisiones automatizadas ni se elaborarán perfiles, excepto los legalmente autorizados. Legitimación en base a la Ley 37/1992, de 28 de diciembre, del impuesto sobre el valor añadido y la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación. No se prevén cesiones excepto a las administraciones públicas autorizadas. Podrá ejercer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido y portabilidad, dirigiéndose por escrito a C/ Curie, 28, 30700, Torre Pacheco (Murcia). Usted tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento y a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos en la web www.agpd.es. Los datos provienen del propio interesado o su representante legal con la cumplimentación de la ficha de socio (nombre y apellidos, DNI/NIF, Dirección, Teléfono, email...).

Con la firma de este documento autorizo y doy mi consentimiento explícito a la Asociación arriba citada al tratamiento de los datos en los términos citados anteriormente.

En Torre Pacheco, a de de 20.....

Fdo.-

- Remitir la solicitud cumplimentada y firmada, junto con el justificante bancario de pago de la cuota correspondiente a asociacionmiriammd@gmail.com



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - CORE
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplir por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden domiciliación *Mandate reference:*

Identificador del acreedor *Creditor Identifier:* **ES47000G30932925**

Nombre del acreedor / Creditor's name: **Asociación Miriam Meseguer Domenech**

Dirección / Address: **C/ Curie, 38**

Código postal – Población- Provincia / Postal Code – City - Town: **30700- Torre Pacheco- Murcia**

País / Country: **España**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplir por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor / es / Debtor's name:
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town

País del deudor / Country of the debtor: **España**

Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

o
or

Pago único
One-off payment

Fecha – Localidad: _____
Date- Location in with you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE