



APNADAH

Declarada de Utilidad Pública

Azagador de las Monjas, 1D, bajo 2.
46018 Valencia
Tel: 96 329 34 94 Móvil 608 076 927
asociacion@apnadah.org
www.apnadah.org

FICHA DE SOCIO/A

NOMBRE, APELLIDOS Padre _____ D.N.I.: _____

NOMBRE, APELLIDOS Madre _____ D.N.I.: _____

DIRECCION: _____

POBLACION: _____ COD. POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONOS CONTACTO PADRE: _____ MADRE: _____ FIJO: _____

EMAIL: _____

PROFESIÓN PADRE: _____ PROFESIÓN MADRE: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CENTRO ESCOLAR: _____

TIENE EL/LA AFECTADO/A CONCEDIDA LA DISCAPACIDAD: _____ PORCENTAJE: _____

LE ATIENDE _____

DATOS BANCARIOS (DOMICILIACION)

Les agradeceré que en lo sucesivo y hasta nuevo aviso, pasen en la cuenta que al pie les indico los recibos correspondientes a la cuota anual fijada por APNADAH, a fecha de hoy son **60 euros**.

Titular de la cuenta: _____ Nombre del Banco o Caja. _____

Datos de la cuenta:

IBAN _____

Por favor, antes de firmar, lea detenidamente esta información.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO. APNADAH – ASOCIACIÓN DE PADRES PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD. **FINALIDADES.** Gestionar su inscripción como socio, cobro de cuotas y llevar a cabo los servicios y actividades promovidos desde la asociación, así como la participación del asociado en ellos; realizar encuestas de satisfacción y estudios estadísticos que permitan conocer la realidad de los asociados y sus familias, para conocer y atender mejor sus necesidades; mantener la comunicación con los asociados e informarles de su situación dentro de la asociación, así como de actividades, productos o servicios ofrecidos por la entidad o a través de terceros con los que exista algún tipo de convenio. **LEGITIMACIÓN.** Su consentimiento y el desarrollo de la relación, con aplicación de las medidas contractuales que rigen en la misma, legitiman el tratamiento de sus datos. **PLAZO DE CONSERVACIÓN.** Se conservarán mientras siga vigente nuestra relación y con posterioridad, mientras sean necesarios para atender las obligaciones legales correspondientes (por ejemplo, en materia fiscal). **DERECHOS.** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos dirigiéndose a asociacion@apnadah.org, acreditando su identidad. De estimarlo oportuno también puede presentar reclamación ante la autoridad de control correspondiente. **DPO.** El Delegado de Protección de Datos es LEYNET CONSULTORES DE NUEVAS LEYES Y TECNOLOGÍA, S.L., con el que puede contactar a través del correo electrónico clientes@leynetconsultores.com.

En su virtud,

AUTORIZO a APNADAH para la utilización, tratamiento y comunicación de mis datos exclusivamente para el cumplimiento de los fines que dicha entidad desarrolla.

FIRMA:

En Valencia, a _____ de _____ de 20____