



ASOCIACIÓN JUVENIL WONDER FACTORY IBI

G-42670430

info@wonderfactoryibi.es - wonderfactory.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia _____

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por la asociación, **SOLICITO** el **ALTA** como **SOCIO/A** de la **Asociación Juvenil Wonder Factory Ibi** a partir de la fecha indicada más abajo, comprometiéndome a abonar las cuotas, cuya cantidad corresponde a 12 €uros anuales y aceptando los términos que se reflejan en los estatutos de la Asociación.

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TRANSFERENCIA

Ibi, a _____ de _____ de 20____

Firmado: _____

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.