**QuerENDO.**

**Mulleres con Endometriose**

Nº de inscripción no Rexistro

de Asociacións: 2015/019024

Duomes de Arriba, 26.

Sanamede de Monte. 15863 A Baña

**Formulario para facerse socia/o: \*Datos non obrigatorios**

Nome e apelidos:

Data de nacemento:       DNI:

Enderezo\*:

Código postal\*:       Poboación\*:

Provincia\*:       Teléfono\*:

Email:

Afectada de endometriose\*? Si [ ]  Non [ ]

Desexa recibir información periódica da asociación? \* Si [ ]  Non [ ]

**Para facerse socia/o de querENDO. Mulleres con endometriose é necesario o pago dunha cuota anual de como mínimo 40 euros.**

**Desexa facerse socia/o?**

[ ]  Si, quero facerme socia/o de querENDO e así beneficiarme dos servizos da asociación.

**Que cantidade quere aboar ao ano?**

[ ]  Cota anual de 40 euros.

[ ]  Outra cota superior, indique a cantidade:       euros.

**MODOS DE PAGAMENTO**

Escolla o modo de pagamento entre os dous seguintes:

[ ] Quero **facer o pago por ingreso** en conta bancaria da asociación no número de conta:

ES98 3070 0035 21 6145440928 (Caixa Rural)

(Neste caso debes facernos chegar unha copia do xustificante de ingreso xunto con este formulario).

[ ] Quero **domiciliar os pagos das cuotas na miña conta corrente**.

(Neste caso debes cubrir a información para a orde de pago na seguinte páxina).

AUTORIZACIÓN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN-ORDE DE PAGO

Nome Entidade:

Enderezo da oficina:

C.P.da oficina:       Localidade:

Moi Srs meus:

Prégolles que, con cargo á miña conta nesa entidade,

abonen o recibo anual de       euros a favor de querENDO. Mulleres con endometriose.

En      , a       de       de      .

Asdo.-      .

Datos De Conta Bancaria

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidade | Oficina | DC | Nº conta |
|       |       |       |       |

PROTECCIÓN DE DATOS

[ ] A socia/o acepta:

Conforme ao establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Personal, vostede está autorizanda ao tratamento dos seus datos, e pola presente queda informada da incorporación dos seus datos aos ficheiros existentes na sede da asociación. Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, nos termos establecidos na lexislación vixente, a través de correo electrónico con expresa indicación da súa solicitude á conta de correo mulleresconendometriose@gmail.com, ou por correo postal a “querENDO. Mulleres con endometriose” Duomes de Arriba, 26. Sanamede de Monte. 15863 A Baña. A asociada responde da veracidade dos datos facilitados. A asociada acepta que os seus datos podan ser cedidos a entidades médicas e aos únicos efectos de realizar estudos ou informes estatísticos sobre a endometriose. “QuerENDO. Mulleres con endometriose” comprométese a protexer a información confidencial á que teña acceso da maneira prevista na lexislación vixente, utilizando os datos proporcionados pola asociada co único fin de desenvolver unha axeitada execución do obxecto social da asociación.

En      , a       de       de      .

Asdo.-      .