**QuerENDO.**

**Mulleres con Endometriose**

Nº de inscripción no Rexistro

de Asociacións: 2015/019024

Rúa Cotelma 13, 4° E. A Valenzá

32890 Barbadás, Ourense

**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” Rúa Cotelma, A Valenzá, 13, 4ºE 32890. Barbadás, Ourense. 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.-