HAZTE SOCIO COLABORADOR EN BASIDA

Formulario de Solicitud

Información personal

Nombre:		Teléfono/s:	
Apellidos:		Email:	
Dirección:		Natural de:	
Población		Fec.Nacimiento	
Provincia:		Edad:	
CP:		DNI:	

Forma de pago

IMPORTE: ☐ 10€ ☐ 20€ ☐ 30€ ☐ 50€ ☐ Otros

PERIOCIDAD: ☐ MENSUAL ☐ TRIMESTRAL ☐ SEMESTRAL ☐ ANUAL

Domiciliación bancaria

IBAN

Sr. Director: Deseo que efectúe, con cargo a mi cuenta una transferencia en favor de BASIDA

En ____ a ____ de ____ de 20 ____

Fdo ----------

ASOCIACIÓN BASIDA a tenor de la Ley 34/2002, de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico, les comunica que la acepción amplia de dicha Ley, engloba entre estos servicios el suministro de información por dicho medio. En todo caso, será de aplicación a este respecto, el Reglamento Europeo de Protección de Datos UE 2016/679 de 27 de abril del Parlamento y el Consejo y resto de la normativa nacional vigente, y su normativa de desarrollo, en especial, en lo que se refiere a la obtención de datos personales, la información a los interesados y la creación y mantenimiento de ficheros de datos personales.

Ctra. Antigua de Toledo, Km. 9 - Apdo. Correos 229 - 28300 ARANJUEZ (Madrid) / Telf: 91 892 35 37 - Fax: 91 891 24 88 - email: basida@basida.org - www.basida.org