ASPRODES
Plena inclusión Castilla y León

**Nº socio:**

# FICHA DE SOCIO

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Domicilio: _____ Nº:_ Esc./Piso_____

C.P._____Localidad:_____Provincia_____

Telf.: _____ Móvil: _____ e-mail_____

Nombre de la persona con discapacidad (si procede): _____

Relación de parentesco con ella (o de otro tipo): _____

¿Acude algún Centro de ASPRODES o de otra entidad?_____ ¿A cuál?_____

**FORMA DE PAGO:**

☐ Cargo en Banco (Titular el socio):

| IBAN | | | | ENTIDAD | | | | OFICINA | | | | DIGITO CONTROL | | NUMERO DE CUENTA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Transferencia en cuenta de ASPRODES Nº**: ES41 2108 2200 47 0030003503**

☐ Pago en metálico en ASPRODES (C/ Lugo, 23 - Bajo)

**CUOTA ANUAL:**

☐ 30 € (cuota mínima) ☐ 40 € ☐ 50 € ☐ 80 €

☐ 100 € ☐ 120 € Otra cantidad: _____ €

**¿CÓMO DESESA RECIBIR LA INFORMACIÓN?:**

☐ Por carta ☐ Por e-mail ☐ No deseo recibir información

**¿CÓMO PUEDO COLABORAR?:** Explícanos en que puedes colaborar con nosotros:

_____

**Fecha:** _____ **Firma:** _____

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:** Conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, el afectado queda informado y consiente que los datos recogidos formen parte del fichero **SOCIOS** inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es ASPRODES SALAMANCA y cuya finalidad es la gestión de cobros de cuotas, comunicación de agenda de actividades y eventos, envío de memorias anuales y convocatoria de Asambleas.

Respecto de los datos personales, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través de escrito ante la oficina de servicios centrales (Mariseca 1, 37003 Salamanca) o ante cualquiera de los demás centros de ASPRODES FEAPS SALAMANCA, junto con prueba válida en derecho de su identidad, como fotocopia del D.N.I.

**ENVIAR A ASPRODES PLENA INCLUSIÓN: C/ Mariseca, 1 ó C/ Lugo, 23.- 37003 SALAMANCA**
**(O a cualquiera de sus Centros)**