



Solicitud de alta de simpatizante

Nº de simpatizante (a rellenar por DDC): _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de solicitud: _____ Profesión: _____

FIRMA

En cumplimiento de la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que usted facilita en este impreso serán incorporados a un fichero telemático, que es responsabilidad de la asociación cuyos datos figuran en el lateral izquierdo del presente documento. Dichos datos solo se utilizarán a los fines previstos en nuestros estatutos, los cuales pueden ser consultados en nuestra página web, y que se entienden aceptados por usted con la firma de este documento.

Asimismo, le informamos de que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la Ley, contactando con dicha asociación por el medio que usted desee.