

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ALTA MODIFICACIÓN

BAJA Motivo de la Baja

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Primer Apellido..... Segundo Apellido.....

Nombre..... DNI

EMPRESA

Razón Social.....

Nombre Comercial.....

Actividad.....

CIF E-mail.....

Teléfono fijo..... Móvil

DIRECCIÓN

Calle nº

Edificio C.P..... Población.....

PAGO

CONTADO DOMICILIACION BANCARIA

En el caso de solicitar la domiciliación bancaria, se deberá cumplimentar la autorización SEPA junto con la solicitud de Alta.

Por favor ingrese su cuota (Trimestral 30 € / Anual 120 €) en la siguiente Cuenta del Banco Sabadell:

ES56 0081 1208 0600 0165 7569 I I ASSOCIACIÓ D'EMPRESA I COMERÇ DE CALP

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

Muy Sres. míos:

Autorizo a ustedes, hasta nuevo aviso para que atiendan con cargo a mi cuenta las cuotas trimestrales de la Associació d'Empresa i Comerç de Calp, sita en Plza. Constitución, s/n (Casal de les Associacions). 03710 Calpe (Alicante) España.

Titular.....

Dirección

Pais.....

Nº de cuenta IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago: Cuotas Trimestrales

Nombre del

Dirección.....

SWIFT BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha: Firma:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a l' Associació d' Empresa i Comerç de Calp con domicilio en el Casal de les Associacions, Plaza Constitución, s/n, 03710 Calpe (Alicante). Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. By signing this mandate form, you authorise to l'Associació d' Empresa i Comerç de Calp, adress in Casal de les Associacions, Plaza Constitución, s/n, 03710 Calpe (Alicante). As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting, from the date of with your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can ontain from your bank.

INFORMACION ADICIONAL

En cumplimiento del deber legal de información establecido en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se les facilita la siguiente INFORMACIÓN ADICIONAL relativa a los datos personales objeto del tratamiento.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS

Nombre de la Asociación: ASSOCIACIÓ D'EMPRESA I COMERÇ DE CALP

Dirección: Avenida Gabriel Miró, 6, 03710 Calpe (Alicante)

Teléfono: 622 763 336

Correo electrónico: info@empresarioscalpe.es

FINALIDADES

A continuación, le detallamos las siguientes finalidades que se van a realizar con sus datos. En caso de no estar de acuerdo con alguna de ellas marque la casilla "No consiento". Es obligatorio marcar una de las dos opciones:

1- Autorizo a que mis datos personales sean recogidos y tratados con el fin de prestarle el servicio solicitado.

SI CONSIENTO NO CONSIENTO

2- Autorizo para ofrecerle productos y servicios por cualquier medio (POSTAL, E-MAIL, SMS, MENSAJERÍA INSTANTÁNEA) relacionados con los solicitados.

SI CONSIENTO NO CONSIENTO

3- Autorizo a que mi imagen pueda ser publicada en redes sociales, página web, etc y siempre encaminada a la labor de difusión de la Asociación.

SI CONSIENTO NO CONSIENTO

La información de carácter personal será objeto de tratamiento mientras esté vigente la relación contractual, y una vez extinguida ésta, se conservará durante el plazo legal de responsabilidad.

Se le informa que aquellas imágenes que nos proporcione serán utilizadas con la finalidad de publicarlas en nuestra web, redes sociales, etc y siempre encaminadas a la labor de difusión de nuestra Asociación. Las imágenes no serán nunca cedidas a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrán ser ejercitados por escrito mediante carta a la dirección indicada anteriormente, adjuntando prueba fehaciente de la identidad del titular de las imágenes.

LEGITIMACIÓN

Todas las finalidades tienen base legítima en su consentimiento, tanto las propias del contrato que suscribe con esta Asociación. Igualmente, su consentimiento es la base de los tratamientos publicitarios que usted autorice.

DESTINATARIOS

Los datos personales sólo serán comunicados a terceros para cumplir con las obligaciones legales, comunicación precisa para la ejecución del servicio o servicios contratados.

DERECHOS

Cualquier persona tiene derecho a revocar su consentimiento inicial, a solicitar el acceso a los datos personales que le conciernen, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse a su tratamiento (si hay interés público o interés legítimo) y/o el derecho a la portabilidad de los datos.

En todos los casos podrá ejercer sus derechos por correo electrónico dirigido a la Asociación, acompañado de documento de identidad.

Cualquier persona puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, estando los formularios disponibles en la web www.agpd.es en caso de considerar que sus derechos no han sido satisfechos.

Respecto a las finalidades de tratamientos publicitarios autorizadas por su consentimiento, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a la retirada.

En el caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del que los aporta, el que los aporta manifiesta haber informado y obtenido el consentimiento previo de aquéllas para el tratamiento de sus datos de acuerdo a las con las finalidades previstas anteriormente.

El firmante es informado de cuanto antecede, y otorga al efecto su consentimiento en las finalidades marcadas, tal y como exige el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679.

Firma:

NIF/CIF:

Sello de Empresa:

En a de de

(Mediante su firma acepta el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones indicados. En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá informarles de los mismos)