



Por un pasito más

C/ Ferraz 28, 2º Izda.
28008-Madrid
Tel: 91 101 2882 / 610063291
Fax: 91 101 2881
secretaria@porunpasitomas.org
www.porunpasitomas.org

CONTRIBUYENDO AL "PASITO"

NOMBRE: APELLIDOS:.....

DNI/CIF: FECHA DE NACIMIENTO.....

DOMICILIO:

LOCALIDAD:PROVINCIA:CODIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL: E-MAIL:

Por la presente solicito a la Junta Directiva de **POR UN PASITO MÁS:**

(Tache la/s casilla/s y firme según proceda)

Mi incorporación como **SOCIO**. Fdo:.....

(cuota de 20 euros, trimestral)

Solicitud para un **APADRINAMIENTO**. Fdo:.....

(cuota de 36 euros, trimestral)

Participar como **COLABORADOR PERMANENTE**. Fdo:.....

(cuota de 30 euros, anual)

Participar como **COLABORADOR PUNTUAL**. Fdo:.....

(cuota única de..... euros)

En cumplimiento al art. 5 de la Ley 15/1999, se le informa de que los datos recogidos en este formulario se incorporarán y automatizarán en un fichero informático, cuya finalidad es la gestión de la asociación, envío de información y cuantas acciones se llevan a cabo de acuerdo con el objetivo estatutario de *Por un pasito más*. Sus datos serán utilizados con la finalidad, en la forma y con las limitaciones y derechos que concede la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal. Puede ejercer su derecho de acceso, oposición, cancelación y rectificación de sus datos personales, así como la revocación de las autorizaciones para la cesión de sus datos sin efectos retroactivos, a nuestra dirección postal o preferentemente mediante correo electrónico a: secretaria@porunpasitomas.org.

AUTORIZACION BANCARIA

Muy señores míos:

Les ruego que hasta nueva orden atiendan con cargo a mi cuenta los recibos extendidos por la asociación POR UN PASITO MÁS

BANCO o CAJA:

DIRECCION:.....

POBLACION: PROVINCIA: C.P.:

Código de cuenta corriente (CCC): _____ - _____ - _____ - _____
(20 dígitos)

..... a..... de de 200....

Firma