

FICHA DE INSCRIPCIÓN

| | | | | | |
|---|--|--------------------|-------|----------------------|---------------|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Nombre Completo | |
| D.N.I. | | Domicilio Completo | | | Código Postal |
| Localidad | | Provincia | | Profesión (opcional) | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Móvil | | E-mail | |
| Nº de cuenta (IBAN) a domiciliar el pago de la cuota anual | | ES _____ | | | |
| Solicito ser socio/a de la Asociación de Mayores de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza (AMUEZ) | | | | | |
| Fecha | | | Firma | | |
| Zaragoza ____/____/20__ | | | | | |

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Asociación de Mayores de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza (AMUEZ), cuya finalidad es la gestión de la actividad desarrollada por dicha Asociación. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito a la Asociación de Mayores de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.



AUTORIZACION PARA LA DOMICILIACIÓN DE LA CUOTA ANUAL

D./Dña. _____ autoriza a AMUEZ (Asociación de Mayores de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza), para que a partir del mes de Enero de 2018, y hasta nuevo aviso, sea cargada en mi cuenta numero

ES _____

el importe de la cuota anual de asociado (enero a diciembre) de **seis euros**.

Zaragoza, ____ de _____ de 20__

Fdo.:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Asociación de Mayores de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza (AMUEZ), cuya finalidad es la gestión de la actividad desarrollada por dicha Asociación. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito a la Asociación de Mayores de la Universidad de la Experiencia de Zaragoza, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.