



ASOCIACIÓN DE MAYORES DE LA UNIVERSIDAD
DE LA EXPERIENCIA DE ZARAGOZA
CIF G50957737 www.amuez.es e-mail: info@amuez.es

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo

DNI/NIF	Domicilio	Código Postal

Localidad	Provincia	Profesión (Opcional)

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

SOLICITO SER SOCIO/A DE AMUEZ – ASOCIACIÓN DE MAYORES DE LA UNIVERSIDAD DE LA EXPERIENCIA DE ZARAGOZA

Cuenta para domiciliación anualidad

Nº CUENTA CORRIENTE COMPLETA

ES					
CODIGO PAIS	CODIGO CONTROL IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DIGITO CONTROL	Nº DE CUENTA

Fecha	Firma
_____, a _____ de _____ de 202__	

Queda informado/a 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 única finalidad es la gestión de la actividad desarrollada por dicha Asociación. Asimismo, queda informado/a de que, si lo desea, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO), en los términos establecidos en la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal y en su reglamento de Desarrollo, remitiendo un escrito a la Asociación reseñada adjudicando reseña de documento que acredite su identidad.