



FICHA DE ALTA:

Nº SOCIO:

Datos de contacto¹

Nombre _____
Apellidos _____
DNI _____
Domicilio y CP _____
Fecha de nacimiento _____
Teléfono _____ Teléfono alternativo _____
Correo electrónico _____

Observaciones

De acuerdo a los **ESTATUTOS** de la **ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS U.D.P DE LA CORUÑA**, deseo afiliarme a la misma y acogerme a cuantas mejoras se logren para el colectivo de pensionistas y jubilados de nuestra Asociación.
Asimismo, acepto la cuota anual de 25€.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma

Una vez cumplimentado, enviar por email a: admonudpcoruna@hotmail.com
(Asunto: Alta Socio UDP-Coruña)

¹ Información básica de protección de datos. De acuerdo con lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el Responsable de Tratamiento de sus datos personales es ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS DE LA CORUÑA - UDP, en adelante COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA; con domicilio en AVDA DE CADIZ 5 - 15008 A CORUÑA (A CORUÑA) y correo electrónico administracion@centrolamilagrosa.es. Los datos recabados serán utilizados para prestar el servicio solicitado y la gestión administrativa derivada de la prestación del servicio. Sus datos no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos erróneos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, así como oponerse o retirar el consentimiento y solicitar la portabilidad de los mismos en cualquier momento. Para ello, COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA dispone de formularios específicos para facilitarle el ejercicio de sus derechos. Puede presentar su propia solicitud o solicitar nuestros formularios, siempre acompañados de una copia de su DNI para acreditar su identidad. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándola en: administracion@centrolamilagrosa.es