



Asociación de Lupus de Castilla-La Mancha (ALMAN)

C.I.F.: G13538632

Apdo. de Correos, 176.- 13080 Ciudad Real • Telf. 601 27 50 05 •
e-mail: alupusmancha@gmail.com • www.almanclm.es

SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO EN LA ASOCIACIÓN DE LUPUS DE CLM (ALMAN)

Instrucciones:

- Cumplimentar, en todos sus apartados, la solicitud de ingreso.

Formulario:

Apellidos

--	--	--

Nombre	NIF	Fecha de Nacimiento
--------	-----	---------------------

--	--	--

Dirección	Profesión
-----------	-----------

--	--

Localidad	Provincia
-----------	-----------

--	--

Código Postal	E-mail	Teléfonos de contacto
---------------	--------	-----------------------

--	--	--

En su propio nombre o en representación de

Apellidos

--	--

Nombre	NIF
--------	-----

--	--

Por medio de la presente, solicito ser considerado socio/a.

Acepto los derechos y deberes correspondientes a los socios de la Asociación de Lupus de CLM (ALMAN)

La cuota en la actualidad para los socios/as es de 30€ como cuota anual para el año _____.

Tramitación Solicitud:

La aceptación como miembro tendrá carácter provisional hasta su ratificación en la Junta Directiva, dando cuenta a la Asamblea General de la Asociación de Lupus de Castilla-La Mancha.

Una vez recibida y aceptada la solicitud por la Secretaría se podrá proceder al pago de la cuota anual en la cuenta bancaria de la Asociación.

Cuenta Bancaria de la Asociación de Lupus de Castilla-La Mancha.

IBAN	Entidad	Oficina	D. C.	Nº Cuenta
ES54	2048	3211	78	3010038390

En _____ a, _____ de _____ de 20_____

Fdo.: _____

JUNTA DIRECTIVA

En cumplimiento con la normativa vigente de protección de datos (RGPD 2016/679), le informamos que sus datos personales facilitados pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación de Lupus de Castilla-La Mancha para su tratamiento, en el mantenimiento, desarrollo y control de la relación con nuestra entidad. Asimismo, usted consiente el envío de información en cuando a divulgación y publicidad se refiere, incluido el envío de correos electrónicos o medios equivalentes. En caso de no prestar dicho consentimiento usted lo puede revocar en cualquier momento mediante correo electrónico a la dirección alupusmancha@gmail.com. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose a la siguiente dirección: Apartado de Correos, 176, 13080 Ciudad Real. Este mensaje y sus archivos adjuntos pueden contener información confidencial y están dirigidos exclusivamente a su destinatario. Le informamos que la legislación vigente prohíbe el uso, divulgación o copia del contenido del presente mensaje por persona distinta del destinatario sin autorización previa.