ASOCIACIÓN MOSTOLEÑA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE
C/ Rubens, 6 (posterior)
28933 MÓSTOLES (Madrid)
Teléf.: 91 664 38 80 FAX: 91 613 68 98
asociacion@amdem.org
www.amdem.org

Entidad Declarada de UTILIDAD PÚBLICA

Adherida a la Asociación Española de Esclerosis Múltiple AEDEM-COCEMFE

Miembro de FAMMA-COCEMFE Madrid y de FADEMM

FICHA DE ADHESIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos (*) | Nombre (*) | DNI o NIF (*)

☒ Hombre ☐ Mujer ☐ Empresa

Domicilio (*)

Cod. Postal (*) | Población (*) | Provincia (*)

Teléf. Fijo | Teléf. Móvil | Teléf. Trabajo | Correo electrónico

Fecha nacimiento (/ /) | Lugar nacimiento | Afectado (*) ☐ Si ☐ No | Enfermedad

CUOTA (*)

Importe cuota anual:
☐ 100,00 € /año
☐ 150,00 € /año
☐ _____ € /año

Forma de pago en:
☐ 1 recibo anual
☐ 2 recibos semestrales

CUOTAS MÍNIMAS: Socios Afectados 100 €/año según A. G. 30-03-2011
Socios No Afectados 50 €/año según A.G. 26-03-2009

La gestión de cobro de la cuota será realizada por: ☒ AMDEM ☐ AEDEM-COCEMFE

DATOS BANCARIOS (*)

IBAN

Nombre de la Entidad Bancaria

La firma del presente documento supone la adhesión como socio a la ASOCIACIÓN MOSTOLEÑA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE – AMDEM, así como la adhesión como colaborador de la Asociacion Española de Esclerosis Múltiple (AEDEM-COCEMFE).

Deberá cumplimentar y firmar el consentimiento informado sobre la Ley de Protección de Datos (al dorso de este documento).

_____ a ____ de _____ de _____

¿Desea recibir la revista de AEDEM-COCEMFE? (*)

☒ **SI** ☐ **NO**

Para tener opción a recibir la revista de AEDEM-COCEMFE la cuota deberá ser como mínimo de 40,00 €/año

Firmado: _____

☒ *Socio* ☐ *Tutor, Representante Legal o Familiar*

(*) Dato de cumplimentación obligatoria

ASOCIACIÓN MOSTOLEÑA
DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE
C/ Rubens, 6 (posterior)
28933 MÓSTOLES (Madrid)
Teléf.: 91 664 38 80 FAX: 91 613 68 98
asociacion@amdem.org
www.amdem.org

Entidad Declarada de UTILIDAD PÚBLICA

Adherida a la Asociación Española de Esclerosis Múltiple AEDEM-COCEMFE

Miembro de FAMMA-COCEMFE Madrid y de FADEMM

Información sobre Protección de Datos

Responsables del tratamiento

Identificación	*ASOCIACIÓN MOSTOLEÑA DE ESCLEROSIS MULTIPLE - AMDEM*			*NIF: G81594988*
Dirección	*Rubens, 6 - Local*	*28933-Móstoles (Madrid)*		
Teléfono	*916643880*		*E-mail*	*asociacion@amdem.org*
Contacto DPD/DPO	*dpd@amdem.org*			

Identificación	*ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESCLEROSIS MULTIPLE AEDEM-COCEMFE*			*NIF: G08967713*
Dirección	*Sangenjo, 36*	*28034-Madrid*		
Teléfono	*914481305*		*E-mail*	*aedem@aedem.org*

Finalidad: *Los datos aportados por el interesado serán tratados por las Asociaciones con la finalidad de realizar la gestión administrativa y económica de los Socios y/o Colaboradores así como gestionar los servicios y actividades que ofrecen estas Asociaciones y que el interesado solicite, además de informarle por cualquier medio, incluidos los medios electrónicos, de cualquier cuestión relacionada con los servicios y actividades de estas Asociaciones.*

- Las imágenes, fotografías o videos, tomadas en actos o actividades organizadas o en las que participe alguna de estas Asociaciones podrían aparecer en memorias, revistas, presentaciones, páginas Web, redes sociales o cualquier otro tipo de publicación o material orientado a la información y difusión de los fines de estas Asociaciones.

Sus datos serán conservados *mientras sea socio y/o colaborador de alguna de esta Asociaciones y si causara baja mientras usted no solicite la supresión de los mismos, y en cualquier caso durante el tiempo necesario para cumplir con los plazos legales establecidos por la legislación sobre asociaciones, tributaria, o cualquier otra normativa de obligado cumplimiemto.*

Legitimación: *La legitimación para el tratamiento de los datos es el cumplimiento de la Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo reguladora del derecho de Asociación, y normativa complementaria, Ley 49/2002 de 23 de diciembre de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos, y cualquier otra norma que sea de aplicación a la gestion de las Asociaciones, además del consentimiento del interesado para otras finalidades indicadas..*

Destinatarios *Los datos aportados por el interesado podran ser cedidos o comunicados para los objetivos legitimos de las entidades ademas de los supuestos legalmente establecidos a:*

- Organismos y Entidades públicos o privados para gestionar la solicitud y justificación de subvenciones, colaboraciones y ayudas económicas o de cualquier otro tipo en favor de estas Asociaciones.

- Federaciones o Agrupación de Asociaciones, a las que pertenezca alguna de estas Asociaciones, para su gestión administrativa y elaboración de informes y estadísticas.

- Organismos o Entidades públicos o privadas o Profesionales libres, para la tramitación o prestación de los servicios y actividades solicitados por el interesado.

- Empresas de preparación y envío de correspondencia para el envio de informacion y publicaciones.

En los casos necesarios se mantendran los correspondientes contratos de encargo de tratamiento.

No esta previsto realizar ninguna otra cesion o comunicación de datos, si fuera necesario realizar otras cesiones o comunicaciones de datos, se le comunicara previamente al interesado.

Derechos *Puede ejercer todos los derechos según la legislación vigente sobre protección de datos.*

ASOCIACIÓN MOSTOLEÑA
DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE
C/ Rubens, 6 (posterior)
28933 MÓSTOLES (Madrid)
Teléf.: 91 664 38 80 FAX: 91 613 68 98
asociacion@amdem.org
www.amdem.org

Entidad Declarada de UTILIDAD PÚBLICA

Adherida a la Asociación Española de Esclerosis Múltiple AEDEM-COCEMFE

Miembro de FAMMA-COCEMFE Madrid y de FADEMM

Obtener confirmación por parte del reponsable del tratamiento de si se están tratando o no datos personales que le conciernen. Acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de datos inexactos, solicitar la supresión de datos que ya no sean necesarios para los fines que se recogieron, solicitar la limitación u oposición del tratamiento de los datos, conservándose en este caso únicamente para el ejercicio de posibles reclamaciones, y solicitar la portabilidad de sus datos.

En caso de que tratemos sus datos para alguna finalidad en la que hayamos solicitado su previo consentimiento, tiene derecho a retirar el mismo en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento previo a su retirada.

Puede ejercer los derechos indicados anteriormente ante los responsables del tratamiento, cuyos datos figuran en este documento, aportando el correspondiente documento que le identifique.

Si lo desea puede solicitar los formularios necesarios para facilitarle el ejercicio de sus derechos.

En caso de que no se hayan atendidos sus derechos puede presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la calle Jorge Juan nº 6 código postal 28001 de Madrid o en la Web www.agpd.es

He leído y entiendo la información facilitada y consiento el tratamiento de mis datos conforme a lo indicado.

_____ *de* _____ *de* _____

Firmado: ☒ *Socio* ☐ *Representante*