Ed.2-10/2014

Nº SOCIO

(A cumplimentar por AEE)

FICHA RECOGIDA DE DATOS DE SOCIOS COLABORADORES

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESCLERODERMIA

Fecha Alta AEE:	**/ Fecha Baja AEE:**

DATOS PERSONALES			
Nombre			
Apellidos			
Fecha nacimiento	____/_____/_____	**Sexo:**	□ Mujer □ Hombre
D.N.I.			

DATOS DE CONTACTO			
Domicilio			
Población		**CP**	
Provincia		**País**	
Teléfonos	**Fijo:**	**Móvil:**	
Dirección email			

APORTACIÓN ECONÓMICA					
Importe Anual Ordenado: el importe mínimo queda establecido por las cuotas anuales, siendo libre la aportación de un mayor importe en calidad de donación					**20 €**
Domiciliación Bancaria	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

PROTECCIÓN DE DATOS

La Asociación Española de Esclerodermia, con CIF G-81188435 y domicilio en C/ Rosa Chacel 1, 28231, Las Rozas de Madrid, info@esclerodermia.com y Delegado de Protección de Datos info@consultingnormativo.es le informa que trata la siguiente información personal que usted facilita:

- Datos identificativos
- Datos de características personales
- Económicos y financieros
- Datos de categorías especiales

Dicho tratamiento se realiza con la única finalidad de poder gestionar las actividades de nuestra asociación solicitadas por usted.Estos datos que usted nos facilita se conservarán mientras dure toda la relación y lo que nos venga establecido por obligación legal. Le informamos que sólo cedemos sus datos a aquellas organizaciones que no los solicitan por imperativo legal.Le informamos que no realizamos transferencias internacionales de datos.
La legitimación para realizar dicho tratamiento es su consentimiento expreso además de la relación contractual con nosotros, para ello deberá de marcar la siguiente opción:

◯ Autorizo el tratamiento de mis datos.

Si lo desea tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar, a la limitación del tratamiento, así como a la portabilidad de sus datos como a oponerse a aquellos tratamientos que usted no desee, para ello deberá de enviar un escrito a la dirección arriba indicada o a la dirección de correo electrónico: info@esclerodermia.com, adjuntando una fotocopia de su DNI o NIE e indicando en el asunto "Protección de Datos". Le informamos que hemos adoptado todas las medidas de seguridad técnica y organizativa para garantizar la confidencialidad, disponibilidad e integridad de su información personal en sus sistemas de información.

Nombre y Apellidos:

Fecha: _____de _____de _____ Firma

PROTECCIÓN DE IMAGEN

La Asociación Española de Esclerodermia, con CIF G81188435 trata la siguiente información personal que usted facilita:

- Imagen
- Datos de carácter identificativo

Dicho tratamiento se realiza con las siguientes finalidades:

- Grabar videos, fotografías.
- Fijar, reproducir, obtener copias de las fotografías y grabaciones
- Explotar las fotografías y grabaciones con música, sonidos…
- Modificar las fotografías o grabaciones
- Publicación de las mismas en nuestro sitio web, perfil de red social, plataformas de divulgación de video.
- Ceder sus imágenes a aquellas organizaciones relacionadas con nuestra actividad, que nos lo soliciten para la justificación y organización de jornadas, eventos…

Para ello deberá autorizar todos y cada uno de los tratamientos descritos señalando una de las siguientes opciones:

◯ Autorizo todos los tratamientos y cesiones de datos
◯ No autorizo (Indique que tratamientos o usos no autoriza):
……
Estos datos que usted nos facilita se conservarán mientras se mantenga la relación contractual con usted y durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales respecto a requerimientos de organismos y entidades públicas.
Le informamos que a su información personal acceden las siguientes entidades:

- Estudios de fotografía
- Fotógrafos
- Agencias
- Las categorías de cesionarios mencionadas en el apartado anterior. (Organizaciones relacionadas con nuestra actividad)

Fecha: _____de _____de _____ Firma: