

SOLICITUD DE ALTA

SOCIO/A COLABORADOR/A SIN PERSONA USUARIA VINCULADA

N.º de socio/a:

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre: _____ 1.º apellido: _____ 2.º apellido: _____

DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Código postal: _____ Provincia: _____

Domicilio: _____ Población: _____

2. MODALIDAD DE COLABORACIÓN

☒ Cuota de socio/a colaborador/a: 10 € mensuales (120 € anuales).

Forma de pago: ☐ Domiciliación bancaria ☐ Transferencia bancaria

☐ Solicito certificado anual de las cantidades satisfechas, cuando proceda conforme a la normativa fiscal aplicable.

3. DECLARACIÓN Y SOLICITUD

Solicito mi alta como socio/a colaborador/a de AOSA-TEA, sin persona usuaria vinculada. Mi colaboración tiene carácter de apoyo económico estable a los fines sociales de la entidad y no implica, por sí sola, la prestación de servicios terapéuticos, educativos o de atención individual. Declaro conocer que la admisión quedará sujeta a lo previsto en los Estatutos y al acuerdo del órgano competente de la Asociación.

☐ Declaro haber leído y aceptar los Estatutos y las normas de funcionamiento de AOSA-TEA.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

En: _____ a _____ de _____ de _____

DOMICILIACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS

SOCIO/A COLABORADOR/A SIN PERSONA USUARIA VINCULADA

4. DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta: _____ DNI/NIE: _____

IBAN: _____

Autorizo a AOSA-TEA a pres _____ la cuenta indicada los recibos correspondientes a la cuota de socio/a colaborador/a por importe de 10 € mensuales hasta que comunique por escrito mi baja o modificación de datos.

☐ Autorizo expresamente la domiciliación bancaria de la cuota indicada.

5. PROTECCIÓN DE DATOS Y COMUNICACIONES

Responsable: Asociación Onubense de Síndrome de Asperger y Trastornos del Espectro Autista Leve-Moderado (AOSA-TEA), CIF G-21518253, Avda. Alemania, 69, 21001 Huelva. Finalidades: gestionar la relación asociativa, las cuotas, la contabilidad, la emisión de certificados y el envío de información relacionada con la actividad de la entidad. Legitimación: ejecución de la relación asociativa, cumplimiento de obligaciones legales, interés legítimo y consentimiento cuando sea necesario. Los datos se conservarán durante la vigencia de la relación y los plazos legales aplicables. No se cederán a terceros salvo obligación legal o proveedores encargados del tratamiento. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad escribiendo a info@aosa-tea.org. También puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Autorizaciones:

☐ Deseo recibir información sobre actividades, campañas y novedades de AOSA-TEA por correo electrónico o mensajería.

☐ Autorizo que mi nombre figure, si procede, en memorias o listados de agradecimiento de colaboradores.

☐ Prefiero que mi colaboración sea anónima en publicaciones y agradecimientos públicos.

6. BAJA O MODIFICACIÓN

La persona socia colaboradora podrá solicitar la modificación de sus datos o su baja mediante comunicación escrita a AOSA-TEA. La baja producirá efectos para los recibos futuros una vez tramitada por la Asociación, sin perjuicio de las cantidades ya devengadas.

FIRMA DEL/DE LA TITULAR DE LA CUENTA

En: _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____