

Formulário de alta de sócia



Para encher em linha, visitar: https://bit.ly/novaSociaSementeCorunha

Dados pessoais

Nome e apelidos:							
Data de nascimento:							
Bilhete de identidade	e:						
Endereço:							
Código postal e loca	lidade:						
Correio-e:							
Telefone:							
Quota (mensal, cobr	ança trimestral)	:					
<u></u> 5€	<u> </u>] 20 €	<u> </u>)€	Outro: _	€ mensais
Dados bancários (IBAN):							

Assinado:

de	de 20
 	45 =5

Proteção de dados

Em comprimento da Lei 34/2002 de Serviços da Sociedade da Informação e do Comércio Eletrónico (LSSI-CE), assim como no disposto no Regulamento (UE) 2016/679 de Proteção de Dados e na demais legislação concordante, informamos que os seus dados pessoais figurarão num ficheiro automatizado responsabilidade da ASOCIACIÓN SEMENTE CORUÑA. Estes dados pessoais ficarão protegidos e apenas serão empregados para os fins próprios da nossa atividade, nomeadamente para prestar os serviços oferecidos, e realizar a gestão fiscal, contável e administrativa da associação. Os dados não se cederão a terceiros, agás nos casos em que exista uma obriga legal. Para exercer os seus direitos de aceso, retificação, oposição, limitação, supressão e/ou portabilidade deve enviar um correio eletrónico a corunha@semente.gal indicando-nos a opção que quer realizar.

Os seus dados serão conservados o tempo que perdurar a sua relação como sócia nesta entidade, e após a sua finalização, durante os prazos de prescrição legal que forem de aplicação. Neste caso, trataram-se só para os efeitos de certificação do cumprimento das nossas obrigações legais e contratuais. Concluídos os anteditos prazos de prescrição, os seus dados serão eliminados.

A associação compromete-se a que os seus dados pessoais sejam tratados com a máxima confidencialidade, adotando as medidas de ordem técnica e organizativa precisas, para garantir a confidencialidade e segurança destes, evitando a sua alteração, perda, tratamento ou acesso não autorizado.

Pedimos o seu consentimento para envia assembleias, ofertas de serviços ou atividade: puder ser do seu interesse: \(\subseteq \subseteq \text{SIM} \) \(\subseteq \text{NA} \)	s da associação, assim como		
Igualmente, também solicitamos a sua autori z	zação para a inclusão do se	u número	de telefone
	o nosso grupo de Telegram o nosso grupo de WhatsApp	_	□ NÃO □ NÃO