



ASOCIACIÓN DE CASTILLOS
Y FORTALEZAS DEL TIEMPO

ASOCIACIÓN DE CASTILLOS Y FORTALEZAS DEL TIEMPO

SOLICITUD DE ALTA / BAJA / MODIFICACIÓN DE DATOS

Nº Socio: _____ / Año: _____

Datos Personales: (1 ficha por socio)

Apellidos:			
Nombre:			
DNI:			
Domicilio:			
Código Postal:		Provincia:	
Municipio:		País:	
Teléfono:		Móvil:	
Correo electrónico:			
Fecha de Nacimiento:		Profesión:	
Cuotas Familiares. Indique nombre de todos los socios de la familia:			

Deseo satisfacer las siguientes cuotas:

Elija de las siguientes opciones, la que desee: (Tipos de socios se indican en la web) -

€/año				€/mes	
<input type="checkbox"/> Básica: 30	<input type="checkbox"/> Estándar: 60	<input type="checkbox"/> Familiar: 80	<input type="checkbox"/> Premium: 100	<input type="checkbox"/> Mecenaz: 15	<input type="checkbox"/> Protector: 30
Acatelme + Castillos:	<input type="checkbox"/> Pack Básica: 50	<input type="checkbox"/> Pack Estándar: 100	<input type="checkbox"/> Pack Familiar: 130		

En caso de Domiciliación Bancaria, necesitamos que nos rellene los siguientes datos:

Titular de la cuenta:	
Nº de Cuenta Corriente:	ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

El abajo firmante, declara bajo palabra, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

El Solicitante:

Fdo.: _____

Fecha: _____

Marque y rellene lo que proceda:

<input type="checkbox"/> Alta:	Rellena la Secretaría de la Asociación: Vista la solicitud presentada, donde el solicitante desea ser recibido como socia/o de esta Asociación castillos y fortalezas del tiempo , sometiéndose a lo que mandan las reglas y a los acuerdos de la Junta Directiva. El/la Secretario en representación de la Junta Directiva en quien delega estas funciones, y viendo la información aportada en la presente solicitud, acuerda el <input type="checkbox"/> recibimiento / <input type="checkbox"/> rechazo del solicitante en esta asociación , como nueva/o socia/o, y su <input type="checkbox"/> inscripción / <input type="checkbox"/> no inscripción en el Libro de Registro de Socias/os, con el número asignado en este documento.
<input type="checkbox"/> Baja:	Solicita la baja del socio, no la oposición de mantener los datos históricos.
<input type="checkbox"/> Modificación de los datos de alta:	Rellena el Solicitante: Solicita la modificación de los siguientes datos: _____ _____ _____

Por la Junta Directiva:

Fdo.: _____ (Secretario)

Fecha: _____

En caso de requerir, en algún momento la cancelación, oposición, olvido o limitación de sus datos, solicítelo expresamente.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La **Asociación Castillos y Fortalezas del Tiempo**, (a partir de este momento "Entidad"), como responsable del tratamiento de datos y derechos audiovisuales, con CIF G22874689, domicilio social en Calle Cánovas del Castillo, nº 40-2B. 11004 Cádiz (Cádiz). Correo electrónico: info@castillosyfortalezasdeltiempo.es . Puede ampliar la información sobre protección de datos en: <https://www.castillosyfortalezasdeltiempo.es>

En cumplimiento del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de éstos datos, como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos personales*, nuestra entidad tiene implantada todas las medidas y procedimientos para su estricto cumplimiento.

Ponemos en su conocimiento, que sus datos que le son recogidos como consecuencia del Alta en nuestra entidad, Baja o Modificación de los datos aportados con anterioridad, serán incluidos en ficheros automatizados y/o correlativo expediente en papel, titularidad de nuestra entidad. Por tanto, en nuestra entidad, el tratamiento de datos se realiza con las siguientes FINALIDADES, para las cuales, PRESTO MI CONSENTIMIENTO Y HE SIDO INFORMADO, sobre los siguientes ítems:

1. Control del censo de las/os socias/os; así como servir de directorio de contactos para la gestión administrativa, contable, fiscal, estadística, histórica, o de comunicación de actividades que realice nuestra entidad.
2. Envío de comunicaciones a efectos de información de reuniones o actividades, tanto por correo postal, como electrónico, redes sociales, o mensajería instantánea.
3. Utilización del número de teléfono móvil para su inclusión en grupos de mensajería instantánea para envío de información.
4. Gestión de las consultas recibidas a través de nuestra página web o email (si la hubiera).
5. No se cederán, ni comunicarán datos a terceros, salvo las señaladas por la normativa vigente, o estrictamente necesarias para el correcto funcionamiento de nuestra entidad. Salvo en los casos siguientes:
 - 5.1. Facilitar sus datos a entidades tributarias, bancos y cajas de ahorro, cobradores de recibos, imprenta, asesorías fiscales, jurídicas y contables, consultoras de protección de datos, o aseguradoras cuando sus funciones en nuestra entidad así lo requieran.

Los datos proporcionados se conservarán de forma histórica en nuestra entidad o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales o salvo que exprese su derecho de supresión. Si requiere dar de baja la información de un familiar socio/a fallecido/a, indíquelo. En caso de testamento digital, deberá se indicado.

Yo, Don/Doña _____, con DNI nº _____, nacido/a en fecha _____, presto CONSENTIMIENTO EXPRESO Y HE SIDO INFORMADO, por lo que autorizo a la presente entidad, para el tratamiento de mis datos personales y publicación identificativa (número de socio/a, apellidos y nombres) en los listados que se elaboren para la organización de actividades formativas, culturales, asambleas ordinarias o extraordinarias y para el uso de todos o algunos de los datos aportados por el interesado en la entidad. **(Marcar con una X, cada ítem, en caso de autorizarnos)**

- ☐ Les Autorizo y consiento expresamente, para el uso de mis datos personales en cuantas comunicaciones y publicaciones, internas y externas, se efectúen.
- ☐ Les Autorizo en aplicación de dicha normativa sobre el uso de imágenes, mediante el presente documento, para que mis datos, voz y/o imagen puedan aparecer en aquellos textos, fotografías y vídeos que publique esta entidad, en sus diferentes medios y canales de comunicación (internet), en versión impresa o digital. (Quedando excluidas las publicaciones realizadas en otros medios de difusión o webs públicas por sus autores, diferentes a los de nuestra entidad, relacionadas con nuestras actividades).
- ☐ Les Autorizo, para que pueden enviarme información de la entidad y sus actos, mediante Correo Electrónico y/o mensajería instantánea (Whatsapp, Messenger, Telegram, etc).

Quedo informado y acepto la incorporación de sus datos a los ficheros correspondientes, que se conservarán en la misma, con carácter confidencial. Así mismo, quedo informado de la facultad de ejercer mi derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido o limitación, ante la entidad, comunicándolo por escrito a la Secretaría, bien de forma presencial o al correo electrónico info@castillosyfortalezasdeltiempo.es , aportando en todos los casos copia del DNI o documentación acreditativa. La no aceptación de este consentimiento supondría no pertenecer a la citada entidad.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____