

# FORMULARIO DE ALTA EN LA ASOCIACIÓN ABESE KAKEE



SOCIO/A Nº:  
 NOMBRE: DNI:  
 APELLIDOS: FECHA NACIMIENTO:  
 LOCALIDAD: CP:  
 CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO:

EN A DE DE 20\_\_ FIRMA:

El socio/a

Cuota que te apetece donar:  
 10€/mes: [ ]  
 20€/mes: [ ]  
 30€/mes: [ ]  
 otra cantidad periódica, €/mes: [ ]  
 deseo donar sólo esta vez, la cantidad de: [ €]

En Abese Kakee, al hacerte socio/a, tendrás la satisfacción de participar en un proyecto que busca mejorar las condiciones de vida de muchas personas; mejorarlas de forma estable y duradera, procurándoles un oficio que les permita arrigarse en su tierra y desarrollar su propio proyecto personal.

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE CUOTAS:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA: DNI:

ENTIDAD: OFICINA: DC: SUCURSAL:

Según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009, AUTORIZO a C.D. RIO DO POZO con C.I.F. G-70077649 a girar en el número de cuenta indicado, desde la fecha de la presente y con carácter indefinido, los recibos correspondientes a las cuotas de socio/a de la asociación.

EN A DE DE 20\_\_ FIRMA:

TITULAR DE LA CUENTA

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero del que es titular ASOCIACIÓN ABESE KAKEE y podrán ser utilizados para realizar los trámites administrativos necesarios para la domiciliación de las cuotas. Le informamos además que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio de ABESE KAKEE en C/ Cavanilles 7, 1º, C 28007 Madrid.

Cortar por la línea de puntos

## ALTA DE SOCIO/A

DNI: NOMBRE Y APELLIDOS:

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero del que es titular ABESE KAKEE y podrán ser utilizados para realizar los trámites administrativos necesarios para gestionar el alta o renovación de la condición de socio/a en nuestra organización. Le informamos además que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio de ABESE KAKEE en C/ Cavanilles 7, 1º, C 28007 Madrid.

Fecha:

Sello ABESE KAKEE

EL ALTA DE SOCIO/A SERÁ EFECTIVA UNA VEZ REALIZADO EL PAGO DE LA CUOTA CORRESPONDIENTE. PREFERENTEMENTE POR DOMICILIACIÓN BANCARIA O INGRESO EN LA CUENTA DE CAIXABANK ES 18 2100 2283 9402 0039 1070 ESTE DOCUMENTO NO SUPONE EN NINGÚN CASO JUSTIFANTE DE PAGO DE LA CUOTA DE SOCIO/A

Ejemplar para el socio/a