



## SOLICITUD DE SOCIOS AFEBC

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>
<b>FECHA NACIMIENTO:</b> <b>DNI:</b>
<b>DIRECCIÓN:</b> <b>POBLACIÓN:</b> <b>PROVINCIA:</b> <b>CÓDIGO POSTAL:</b>
<b>TELÉFONO/S:</b> <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>

- Deseo recibir información de la asociación (Indicar con una X)      SI      NO

**Fecha y Firma del solicitante:**

En Cuenca a                      de                      de

Autorizo a AFEBC a la recogida y Tratamiento informático o manual de mis datos de carácter personal, siendo su compromiso el utilizarlos solo para su uso interno y exclusiva relación conmigo sin cederlos ni venderlos a terceros. Los datos serán introducidos en un fichero con la finalidad de hacerle llegar las comunicaciones e información general de la asociación. De acuerdo con las exigencias de la Ley Orgánica 3/2018 y el RGPD 679/2016, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, Supresión (derecho al olvido), Limitación del Tratamiento, Portabilidad de los Datos y Oposición dirigiéndose a AFEBC: Avda. San Julián s/n (Piso piloto frente al Centro de Salud Fuente del Oro) Cuenca. Email: afebac@gmail.com.