

Asociación: \_ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL LA CALLE BAILA\_  
C.I.F.: \_G98952328\_ Teléfono de contacto: \_647485823\_  
Dirección a efectos de correo: \_C/ FEDERICO TOMÁS, 5B\_  
Población \_VALENCIA\_ Código Postal \_46009\_ Provincia \_VALENCIA\_  
Correo Electrónico: asociacion@lacallebaila.es WEB: \_www.extremusdanza.es

## ***SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN***

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como MIEMBRO-SOCIO/A de la Asociación Sociocultural LA CALLE BAILA a partir de la fecha más abajo indicada, aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

Valencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.