**FORMULARIO INSCRIPCIÓN SOCIA/O**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: APELLIDOS:

NIF/NIE: FECHA DE NACIMIENTO:

**DATOS DE CONTACTO**

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL: POBLACIÓN: PROVINCIA:

TELÉFONO: TELÉFONO MOVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

**CUOTA (selecciona la cantidad con la que quieres colaborar)**

6 € mensual 10 € mensual \_\_\_\_\_\_ € mensual

*DOMICILIACIÓN BANCARIA:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | | | | **OFICINA** | | | | **DC** | | **Nº CUENTA** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Titular de la cuenta:

**Fecha y firma del titular:**

Acepto política de privacidad: *Los datos personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación Santuario Espíritu Libre. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica.   
Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote a Asociación Santuario Espíritu Libre Tel: 661072331 o a* [*santuario.espiritulibre@gmail.com*](mailto:santuario.espiritulibre@gmail.com)*.*

**Murcia, a de de 202**

**Firmado:**