



ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES RARAS - ADERLE

Calle Cardenal Cisneros 12 - 3ºB · 24010 LEÓN

CIF: G01747252

Inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones: Sección 1ª/Número Nacional 620880

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A COLABORADOR/A

APELLIDOS*	<input type="text"/>		
NOMBRE*	<input type="text"/>	NIF*	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
		CP	<input type="text"/>
TELÉFONO*	<input type="text"/>	EMAIL*	<input type="text"/>

### DESEO INSCRIBIRME COMO COLABORADOR EN ADERLE CON:

LA CANTIDAD DE:	<input type="text"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>	Semestral	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>
APORTACIÓN ÚNICA DE:	<input type="text"/>						

### ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr/a. Director/a del Banco/Caja\*

Ruego dé las órdenes oportunas para que sean abonados los recibos remitidos por la ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES RARAS DE LEÓN – ADERLE con cargo a mi cuenta.

### DATOS BANCARIOS:

TITULAR*	<input type="text"/>					
BANCO/CAJA*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN*	<input type="text"/>					
LOCALIDAD*	<input type="text"/>	PROVINCIA*	<input type="text"/>	CP*	<input type="text"/>	

### TRANSFERENCIA BANCARIA:

Titular	<input type="text" value="ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES RARAS DE LEÓN - ADERLE"/>	Entidad	<input type="text" value="CaixaBank"/>
Oficina	<input type="text" value="Avenida Párroco Pablo Díez nº 217 – 24010 Trobajo del Camino (LEÓN)"/>		
Número de Cuenta	<input type="text" value="ES75 2100 3924 7702 0011 8610"/>		

En León, a

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Nombre y Apellidos)*	(NIF)*

(Firma)\*

<input type="checkbox"/>	<b>Acepto la Política de Privacidad y Protección de Datos*</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Marque esta casilla si desea recibir notificaciones</b>

#### Información Básica sobre Protección de Datos

\*Responsable: ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES RARAS DE LEÓN (ADERLE)

\*Finalidad: prestar nuestros servicios y asistencias y mantener las relaciones contractuales, que nos unen a Usted.

\*Destinatarios: Organismos y Administraciones públicas que corresponda, y a las entidades bancarias con las que trabajamos.

\*Legitimación: la ejecución del contrato y para la satisfacción de los intereses legítimos perseguidos por ambas partes.

\*Derechos: Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a ASOCIACIÓN DE ENFERMEDADES RARAS DE LEÓN (ADERLE) en el email: info@aderle.org, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Ud. puede oponerse libremente a recibir comunicaciones, sin que ello condicione la ejecución del contrato. Igualmente, le informamos que sus datos serán conservados mientras se mantenga la relación o durante los plazos establecidos por la legislación fiscal.

Información adicional: <https://aderle.org/politica-de-privacidad>