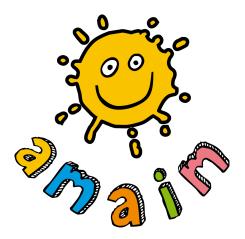
ASOCIATE



¿Te preocupa el bienestar de la infancia? ¿Quieres contribuir a promover el buentrato? ¿Apuestas por las buenas prácticas? ¿Necesitas o crees que son necesarios recursos de prevención del maltrato infantil? ¿Quieres ayudar y no sabes cómo hacerlo?

Asociarte con AMAIM puede ser tu opción.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre:	Apellidos:		
DNI:			
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		
Dirección:			
Ciudad:	Provincia:		
Código Postal:	País:		
Teléfono:	Email:		
IBAN:			
Autorizo a la asociación AMAIM a utilizar mis datos personales conforme a la normativa de protección de datos vigente.			
Firma	Fecha:		

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS Responsable: ASOCIACIÓN MURCIANA DE APOYO A LA INFANCIA MALTRATADA

Finalidad: Gestión alta de socios.	
Autoriza la recepción de comunicaciones comercia Sí autorizo No autorizo	ales y de cortesía a través de cualquier medio.
Autoriza poder utilizar la aplicación Whatsapp ya red social Facebook. Sí autorizo No autorizo	que esta aplicación puede compartir sus datos con la
Autoriza transferir sus datos a terceros países p Outlook en Microsoft. Microsoft proporciona alm herramientas de gestión de correo electrónico, of Privacy Shield entre los EE. UU. y la U.E Sí autorizo No autorizo	-
	uestas en los centros, página web, redes sociales o le promocionar los servicios que ofrece ASOCIACIÓN A
Legitimación: Interés legítimo del Responsable y c	onsentimiento del interesado.
Destinatarios: Se cederán datos por obligación le prestar un servicio como se explica en la informac	
•	de un servicio de denuncias internas. da sobre Protección de Datos expuesta en C/ SAN a copia para su conservación en la dirección arriba
Fecha:	Firma Socio/a

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA (CORE)

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación:		
Identificador del acreedor :		
Nombre del acreedor:		
Dirección:		
Código postal - Población - Provincia :		
País:		

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las 8 semanas que siguen a la fecha en que se realizó el adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

A cumplimentar por el deudor (Puede obtener información sobre sus derechos en su entidad financiera)

Nombre del deudor/es:				
CIF:				
Dirección del deudor:				
Código postal - Población – Provincia				
País del deudor:				
BIC				
Número de cuenta - IBAN				
Tipo de pago:				
□ Pago único	☐ Pago recurrente			
Fecha – Localidad:				
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS Responsable: ASOCIACIÓN MURCIANA DE APOYO A LA INFANCIA MALTRATADA Finalidad: Domiciliar el pago. Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal. Destinatarios: Sus datos podrán ser cedidos a entidades financieras para poder realizar el adeudo Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos expuesta en C/ SAI MARTÍN DE PORRES, 4 3º A - MURCIA y solicitar una copia para su conservación en la dirección arriba indicada o en el correo electrónico contacto@amaim.org				
Firma del deudor:				