

Nº de socio:

Nombre: Mila	Apellidos: Vicedo Barberá		
DNI: 73910606 Z	EMail: mmvb2154@gmail.com		
Domicilio: Avd. Daniel Gil	Nº 68	Pta: 9	
Población: Ontinyent	Teléfono: 616148684		
Provincia: Valencia	Cód.postal.: 96870	Móvil/Whatsapp:	

Manifiesta su deseo de hacerse socio/a de **AVALCAB** (Asociación Valenciana de familiares y pacientes con trastornos de la conducta alimentaria), aceptando sus Estatutos sociales, así como la cuota de socio de **60 euros anuales** (70 para el caso de varios miembros familiares) para contribuir a financiar las actividades y/o mantenimiento de la Asociación.

Otros socios que se beneficiarán de la cuota familiar, en relación con el socio:

Nº socio:	Nº socio:	Nº socio:
Nº socio:	Nº socio:	Nº socio:

Domiciliación bancaria de la cuota:

Iban	Entidad (4 números)	Oficina(4 números)	D.C. (2 números)	Nº de cuenta (10 números)
------	---------------------	--------------------	------------------	---------------------------

AVALCAB se compromete a salvaguardar la privacidad de tus datos de acuerdo a la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales (LOPD 03/2018), los cuales serán incorporados en un tratamiento, propiedad de AVALCAB para fines internos y/ o relacionados con los objetivos y programas de AVALCAB.

Lo autorizo mediante la firma de este documento.

Valencia, a / /	Firma:
--	--------

Responsable: ASOC VALENCIANA DE FAMILIARES DE ENFERMOS CON TRASTORNOS ALIMENTARIOS; Finalidad: Prestar los servicios solicitados y enviar comunicaciones comerciales; Legitimación: Ejecución de un contrato, interés legítimo del Responsable; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración Tributaria, Entidades Financieras; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a lopd@avalcab.org