



ASOCIACIÓN DE POLICÍAS POR LA LIBERTAD

NIF: G02895688

Correo electrónico: policiasporlalibertad@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO COLABORADOR DE
LA ASOCIACIÓN POLICIAS POR LA LIBERTAD

(Una vez cumplimentada la solicitud, enviar a **colaborapoliciasporlalibertad@gmail.com**)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

Domicilio

Población: _____ **C.P.** _____ **Provincia** _____

Profesión:

Por la presente, reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación y encontrándome en plena capacidad para obrar, SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de dicha Asociación, a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar la cuota de 5 € mensuales y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: _____
(Nombre, apellidos y firma)

CUENTA OPENBANK ES23 0073 0100 5305 0611 7673

TITULAR: ASOCIACIÓN DE POLICIAS POR LA LIBERTAD

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.