



DATOS PARA DOMICILIACION BANCARIA DE LA CUOTA DE SOCIO:

IBAN				ENTIDAD			OFICINA			D.C.		Nº DE CUENTA							

(Nombre) (1^{er} Apellido) (2^o Apellido)
 D./D^a: / /
 (Ayuntamiento)
 Natural de:, provincia de:, nacido el:../.../....., N.I.F.:.....
 Domiciliado en:....., calle:....., nº:, piso:
 C.P.:....., teléfono: , E-mail.....
 (gallego / simpatizante)*

DESEA Y SOLICITA pertenecer a este Centro en calidad de socio.....

FAMILIARES A SU CARGO (si procede):

ESPOSA/ESPOSO (si procede)

(Nombre) (1^{er} Apellido) (2^o Apellido)
 D^a./D: / /

HIJOS MENORES DE 18 AÑOS (si procede):

Nombre	Fecha de nacimiento	NIF
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....

Presentado/a por los socios:

(Nombre) (1^{er} Apellido) (2^o Apellido)
 D./D^a: / /
 y D./D^a: / /

Salamanca, de de 20.....

El socio,
(firma)

El socio,
(firma)

El solicitante,
(firma)

*** Son socios gallegos: los gallegos/as, hijos de gallego/a o nietos de gallega/o**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Centro Gallego de Salamanca, como responsable del fichero, informa de las siguientes consideraciones:
 Los datos de carácter personal que le solicitamos quedarán incorporados a un fichero cuya finalidad es enviar comunicaciones, cobro de cuotas y mantener los fines estatutarios. Todos los campos son de cumplimentación obligatoria, siendo imposible realizar la finalidad expresada si no aporta esos datos.
 Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en el Centro Gallego de Salamanca.

Sr. PRESIDENTE DEL CENTRO GALLEGO DE SALAMANCA

Admitido como socio el de de 202..., con el número: