**SOLICITUD DE ALTA**

|  |
| --- |
| **Datos personales** |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| D.N.I. |  |
| **Datos de contacto** |
| Dirección |  |
| Código postal |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono móvil |  |
| Correo electrónico |  |
| **Datos bancarios** |
| Entidad |  |
| IBAN nº |  |
| **Observaciones** |
|  |

Por medio del presente escrito solicito el alta en la Asociación de Escritoras y Escritores Extremeños.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOY MI CONSENTIMIENTO para el tratamiento de mis datos.

De acuerdo al Reglamento General de Protección de Datos (UE 2016/679), le comunicamos que los datos que nos proporcione mediante el presente formulario serán tratados para tramitar su solicitud y contactar con usted, así como para gestionar de forma eficiente la relación de colaboración con CEDRO. Puede consultar más información sobre dicho tratamiento y sus derechos a través de la dirección abajo indicada o remitiendo un correo a la dirección de e-mail aeexsocios@gmail.com