

# IMPRESO PARA SOCIOS - ACTUALIZACIÓN DE DATOS

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;      **DNI/NIF:** \_\_\_\_\_  
(día)                      (mes)                      (año)

**DIRECCIÓN POSTAL:** \_\_\_\_\_  
(calle, nº, piso)

**POBLACIÓN:** \_\_\_\_\_      **C.P.:** \_\_\_\_\_      **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONOS:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL RECIBO DE SOCIOS.

**BANCO:** \_\_\_\_\_      **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** ES \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Código IBAN                      Entidad                      Sucursal                      D.C.                      N° Cuenta

Firma y fecha

..... de ..... de 201.....  
(día)                      (mes)                      (año)

En cumplimiento de la *Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal*, le informamos que los datos que aquí nos faciliten pasarán a formar parte de un Fichero cuya finalidad es la gestión de los mismos y cuyo responsable es la Asociación de Amigos de la Ría de Navia. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los tfnos. 985473018 y 686166470.

### A CUBRIR POR LA ORGANIZACIÓN:

Fecha: \_\_\_\_\_      Alta: \_\_\_\_\_      Baja: \_\_\_\_\_      Modificación: \_\_\_\_\_

Nº de Socio: \_\_\_\_\_      Nº cliente banco: \_\_\_\_\_

Datos en B.D: \_\_\_\_\_      Datos en programa banco: \_\_\_\_\_

