



ADISMONTA
Asociación para el Desarrollo Integral
de Sierra de Montánchez y Tamuja

Id Socio:

SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN DATOS SOCIO

Asociación para el Desarrollo Integral de Sierra de Montánchez y Tamuja (ADISMONTA)

Datos Identificativos del Socio						
Nombre y Apellidos / Razón Social					N.I.F. / C.I.F.	
Dirección						
Municipio		Provincia			Código Postal	
Teléfono		Móvil			Fax	
Correo electrónico						
En caso de persona física/individual		<input type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	Fecha Nacimiento

Representante en ADISMONTA (en caso de entidad jurídica)						
Representante titular						
Nombre		Apellido 1º		Apellido 2º		
D.N.I.		Teléfono móvil		Correo electrónico		
Datos para sexo y edad		<input type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	Fecha Nacimiento
Suplente						
Nombre		Apellido 1º		Apellido 2º		
D.N.I.		Teléfono móvil		Correo electrónico		
Datos para sexo y edad		<input type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	Fecha Nacimiento

GRUPOS DE INTERÉS Y TIPO DE SOCIO	
SECTOR PÚBLICO	<input type="checkbox"/> Ayuntamiento <input type="checkbox"/> Mancomunidad
SECTOR ECONÓMICO	<input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Asociación de empresarios <input type="checkbox"/> Sociedad Civil <input type="checkbox"/> Sociedad Laboral
	<input type="checkbox"/> Sociedad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Empresario/a individual (autónomo) <input type="checkbox"/> Otros (especificar):
	<input type="checkbox"/> Organizaciones o asociaciones sociales, sindicales, culturales, deportivas o similares. Especificar tipo:
	<input type="checkbox"/> Persona a título individual
SECTOR SOCIAL	



DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL SOCIO Y DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O A REALIZAR

OBJETIVOS DE LA ENTIDAD

MOTIVACIÓN: JUSTIFICACIÓN DE SU VINCULACIÓN Y/O ADAPTACIÓN A LOS OBJETIVOS DE ADISMONTA

Por la presente SOLICITO:

ALTA como socio de ADISMONTA.

Modificación de datos como socio de ADISMONTA

Documentación que se acompaña:

En caso de entidades jurídicas: Nombramiento de la persona que ostentará como titular la representación de la entidad en la Asamblea de ADISMONTA, así como de otra persona que podrá actuar como sustituta.

C.I.F. y/o D.N.I. del titular/representantes.

Estatutos

Memoria de Actividades

Otros: especificar cuál: _____

En _____, a fecha

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, le comunicamos que los datos de carácter personal facilitados por Ud. de forma voluntaria, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de ADISMONTA (CIF G-10177327) con la única finalidad de gestión de información relacionada con la actividad de esta asociación. Vd. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección postal: ADISMONTA, Ctra. Ex 206, Km. 34,800, 10186 – Torre de Santa María (Cáceres). Mientras no sea revocada por su parte, consideramos efectiva autorización para remitirle cuantos comunicados, notas o correos electrónicos estimemos sean de su interés. Información adicional en: <https://www.adismonta.com/politica-de-proteccion-de-datos>