ALTA EN LA ASOCIACIÓN

Nombre y Apellidos.....
DNI.....
Domicilio.....
Distrito Postal..... Población…….....Provincia….....
Teléfonos...../.....
E-mail..... Relación con el S. Asperger (padre, madre...afectado/a)..... **Solicita darse de alta en la "ASOCIACIÓN ASPERGER Y TGD DE ARAGÓN**" CÓNYUGE (cuando proceda): Nombre y Apellidos..... HIJO/A CON SÍNDROME DE ASPERGER (cuando proceda): Nombre y Apellidos..... Fecha de nacimiento.....Sexo..... **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Autorizo a la **Asociación Asperger y TGDs de Aragón** para que cargue en mi cuenta:
Entidad..... ……Sucursal.....
Domicilio..... Nº de Cuenta:

La cantidad de 50 Euros primer semestre y 35 Euros el segundo semestre.

En conformidad, lo firmo en….....a……de.....de….....
Firma:

De la vigente Ley Orgánica de Protección de Datos (15/1999 de 13 de Diciembre), le comunicamos que sus datos van a formar parte de un fichero propiedad de la ASOCIACIÓN ASPERGER Y TGD´s DE ARAGÓN (necesario para la gestión y funcionamiento de la Asociación). Sólo tendrán acceso a ellos los miembros de la Junta y profesionales que desempeñan su trabajo en la Asociación, para el desarrollo de sus funciones, excepto aquellos datos que sean requeridos por la FEDERACIÓN ASPERGER ESPAÑA (FAE). En ningún caso serán facilitados a entidades u organismos ajenos a la ASOCIACIÓN y a la FAE, ni hechos públicos. Se le informa así mismo sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, solicitándolo en la siguiente dirección: Paseo María Agustín, 26, 50004 de Zaragoza.

Firma:

Remitir a: A. Asperger Aragón / Paseo María Agustín 26, local / 50004-Zaragoza