

SOCIO COLABORADOR ASPERGER ARAGÓN

Mediante esta suscripción me convierto en **SOCIO COLABORADOR** de la Asociación Asperger y TGD de Aragón para apoyarle económicamente en la consecución de sus objetivos y en el desarrollo de sus actividades.

D./Dña.....
DNI.....
Domicilio.....
CP.....Localidad.....

AUTORIZO al Banco / Caja.....
Sucursal.....
Domicilio.....
que hasta nuevo aviso y con cargo a mi cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Se efectúe el pago de..... euros
con carácter (marcar X)MensualTrimestralSemestralAnual
para la Asociación Asperger y TGDs de Aragón.

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