

## SOLICITUD DE REGISTRO - ASOCIACIÓN DE FESTEJOS LA VAQUILLA DE PAREDES

Haciendo constar que reúne las condiciones exigidas en los estatutos por los que se rige la Asociación de Festejos La Vaquilla de Paredes, solicita su registro como socio/a de la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones que le imponga la legislación vigente sobre Asociaciones, así como los mencionados estatutos, el reglamento de régimen interno y los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de Gobierno de esta Asociación.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección (via, nº, piso): \_\_\_\_\_

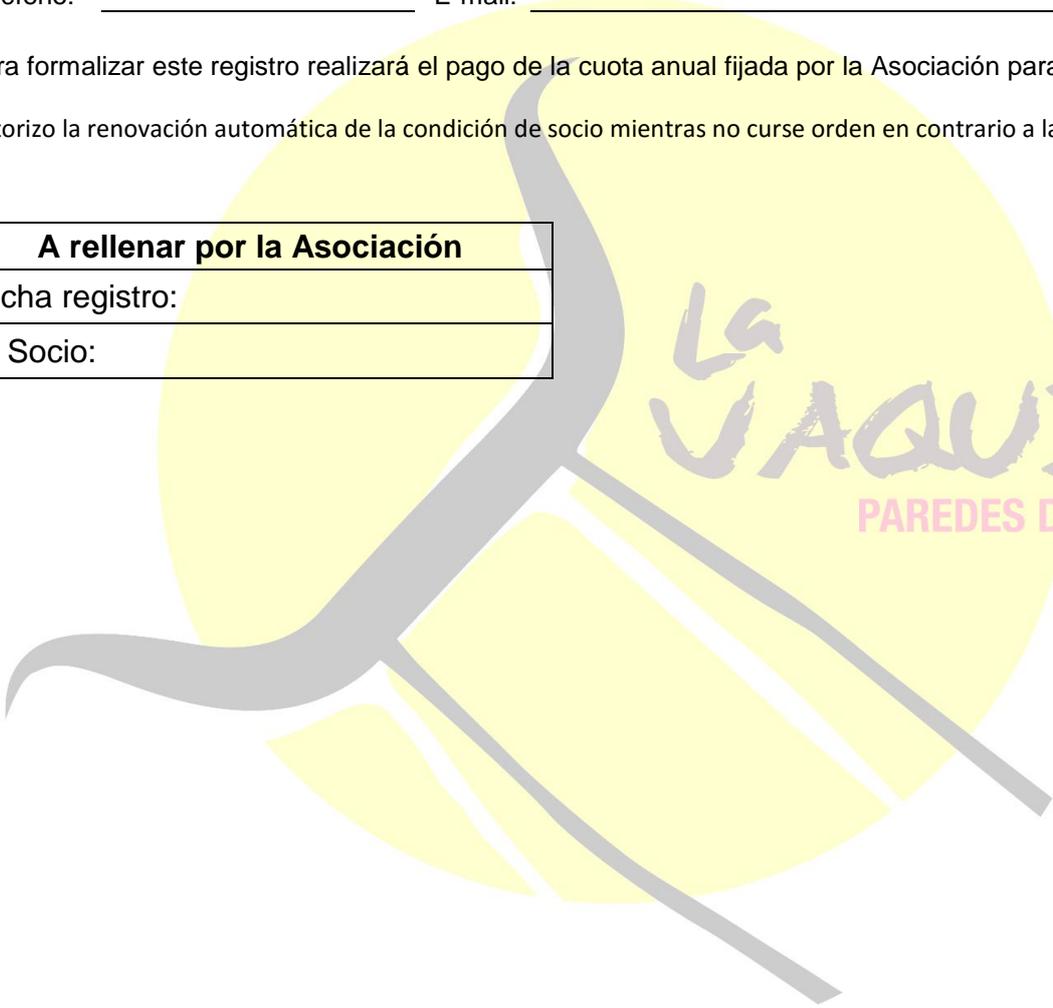
Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Para formalizar este registro realizará el pago de la cuota anual fijada por la Asociación para el año en curso.

Autorizo la renovación automática de la condición de socio mientras no curse orden en contrario a la Junta Gestora.

<b>A rellenar por la Asociación</b>
Fecha registro:
Nº Socio:



LA  
VAQUILLA  
PAREDES DE ESCALONA

Firma del solicitante

**CONSENTIMIENTO A LA ASOCIACION DE FESTEJOS LA VAQUILLA  
PARA EL TRATAMIENTO DE SUS IMÁGENES Y ENVÍO DE PUBLICIDAD  
POR CORREO ELECTRÓNICO**

Paredes de Escalona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos serán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad de Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes con la finalidad de gestionar su participación en las actividades organizadas por nuestra entidad.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: Plaza de España 1 - 45908, Paredes de Escalona (Toledo) o mail a [info@vaquillaparedes.com](mailto:info@vaquillaparedes.com)

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación.

La Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, se compromete con el/la socio/a anteriormente citado a lo siguiente:

1. No revelar a persona alguna ajena a la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, sin su consentimiento, la información correspondiente a sus datos personales, excepto en el caso de que ello sea necesario para dar debido cumplimiento a los requisitos impuestos por las leyes o normas que resulten de aplicación, o sea requerido por mandato de la autoridad competente con arreglo a Derecho.
2. Utilizar la información a que alude el apartado anterior únicamente en la forma que exija el desempeño de los tramites propios de la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes y no disponer de ella de ninguna otra forma o con otra finalidad.

Así mismo, de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar su imagen, captada durante su participación en dichas actividades, con la finalidad de publicarlas en la página web y facebook corporativos, folletos o campañas publicitarias que para dar a conocer las actividades organizadas y llevadas a cabo, decida realizar la Asociación.

Por otro lado, la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, en virtud de lo que dispone el artículo 21 de la Ley 34/2002 de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico, solicita su consentimiento para poder enviarle información de la asociación que creamos pudiera ser de su interés a través de su correo electrónico.

Mediante mi firma de constancia de la aceptación de todo lo expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor/a de mis derechos y obligaciones según la normativa de protección de datos de carácter personal.

- Acepto la publicación de mi imagen en los espacios o medios mencionados anteriormente.
- No acepto la publicación de mi imagen en los espacios o medios mencionados anteriormente.
- Acepto recibir publicidad de la Asociación a través de mi correo electrónico.
- No acepto recibir publicidad de la Asociación a través de mi correo electrónico.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio (via, nº, piso): \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Firma Socio/a