niños con cáncer pyfano

FICHA DE SOCIO

Nombre y apellidos……
Dirección ....C. Postal……..
Población ....Teléfono……..
Provincia..... .....DNI nº……
Fecha de nacimiento.....e-mail……

Relación con la Asociación

☐ Paciente ☐ Familiar ☐ Amigo ☐ Otros

Deseo inscribirme como asociado/a a PYFANO (Asociación de Padres, Familiares y Amigos de niños Oncológicos de Castilla y León), colaborando económicamente de manera:

☐ Trimestral ☐ Anual

Con una cantidad de…… euros. (mínimo 6€ trimestre).

En a de de 20 .

FDO:_____

* Le informamos que sus datos personales serán tratados por PYFANO conforme al RGPD UE 2016/679, con la finalidad de gestionar su asociación a PYFANO y efectuar los cobros de las cuotas. Dicho tratamiento se basa en la ejecución de un contrato y es necesario proporcionar los datos requeridos. Destinatarios de datos: Federación Española de Padres de Niños con Cáncer, entidades u organismos necesarios para llevar a cabo la finalidad, cesiones previstas por ley, encargado de tratamiento. La supresión de sus datos: Plazos previstos por ley o cuando desaparezcan las finalidades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, la limitación u oposición a su tratamiento, retirar el consentimiento prestado, presentando o enviando una solicitud por escrito, dirigida a C/ Vaguada de la Palma 6-8, 2ºA 37008, Salamanca, o a través de correo electrónico a info@pyfano.es, junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente e indicando el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS". Delegado de Protección de datos:dpd@multimediaempresarial.es. Puede reclamar ante la autoridad de control.

Sr. Director del Banco/caja _____oficina_____
Ruego a usted que hasta nueva orden, se sirva en atender los recibos que a mi nombre, presente PYFANO(Asociación de Padres, Familiares y Amigos de Niños oncológicos de Castilla y León), con cargo a mi cuenta.

I	B	A	N	Entidad				Oficina				DC		Número Cuenta									

En a de de 20 .

FDO:_____