



Fundación Integración y Solidaridad

SOCIO PROTECTOR

SOLICITUD DE INGRESO

I. Datos de la persona

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF/NIE/PASAPORTE	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Provincia de nacimiento	Nacionalidad	Profesión

II. Domicilio particular

Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		
Localidad	Provincia	Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

III. Datos profesionales

Empresa en la que desarrolla su trabajo		
Cargo o funciones	Estudios o especialización	
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

III. Abono de cuotas

Entidad																			
Dirección (calle, plaza, avenida, etc.)										Número		Localidad				Provincia			C.P.
Aportación semestral					Sesenta euros(60€)					Marcar X		Otra cantidad			Poner cantidad				
IBAN		ENTIDAD			OFICINA			D.C.		Número de cuenta									
E	S																		

IV. El firmante hacen constar

- ✓ Que bajo su responsabilidad y con conocimiento de las sanciones que por falsedad pudiera incurrir por infracción a los artículos 390.1 y 392 del Código Penal, declara la veracidad de todos los datos aportados.
- ✓ Que desea le sea pasada su cuota como socio protector de FINSOL (Fundación Integración y Solidaridad) con carácter semestral.
- ✓ Que Autoriza a la Fundación Integración y Solidaridad (FINSOL) a usar los datos de carácter personal y familiar que puedan obtener de los diferentes documentos que se confeccionen y/o se entreguen, a los solos efectos de sus actuaciones sociales y al desarrollo de las actividades humanitarias propias de esa ONG, así como la recepción de noticias de carácter social que pudiera enviarme desde ella.
- ✓ Que Autoriza el uso también de aquellos documentos gráficos que pudiera aportar o que se pudieran obtener en el transcurso de su relación personal y familiar con la fundación y sus programas sociales.

Los datos de carácter personal, que se contemplen en esos documentos, se verán amparados por lo establecido en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de regulación del tratamiento de datos de carácter personal.

Asimismo, esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento. Los Derechos que le asisten de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos previstos en la mencionada legislación, pueden ser ejercitados remitiendo por correo ordinario un comunicado a las oficinas de FINSOL.

En _____, a _____ de _____ de 2.0 ____

Firmado: