



# HOJA DE SOCIO COLABORADOR

Enviar por correo postal o por e-mail a [gerente@cmalameda.es](mailto:gerente@cmalameda.es)

## Datos personales

NOMBRE y APELLIDOS .....

RAZÓN SOCIAL (donaciones de sociedades) .....

NIF/CIF ..... TELÉFONO MÓVIL .....

EMAIL .....

DOMICILIO .....

CÓDIGO POSTAL ..... POBLACIÓN .....

## Tipo de colaboración (señale una opción)

PERIODICIDAD:     Mensual         Trimestral         Única

IMPORTE:         50 €             150 €             300 €             500 €             Otro: .....

## Cuenta bancaria de domiciliación (IBAN)

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

*De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a las personas que cumplimenten este formulario que los datos facilitados se incluirán en ficheros automatizados y se conservarán, de forma confidencial. El firmante da su consentimiento expreso al tratamiento automatizado de los mismos. Podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose al correo electrónico o dirección postal contenidos en este impreso.*