



Nº SOCIO/A

RELLENAR SÓLO EN CASO DE
ADMISIÓN

NIF		FECHA SOLICITUD	
APELLIDOS			
NOMBRE			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO (MÓVIL)			
E-MAIL			

Autorizo a que mis datos personales sean recogidos y tratados por la ASOCIACION SOCIEDAD CULTURAL, BENEFICA, DEPORTIVA, RECREATIVA Y GASTRONÓMICA ASTURIANA (SOGASTUR) para tramitar mi solicitud de ingreso en la Asociación, así como gestionar mi participación en sus actividades en el caso de que mi solicitud sea aceptada.

He sido informado de que puedo ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad ante la propia sociedad a través de su Junta Directiva.

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA AVAL #1	FIRMA AVAL #2
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE, NÚMERO SOCIO Y FIRMA	NOMBRE, NÚMERO SOCIO Y FIRMA

Mediante la firma de este mandato, la persona identificada en el encabezamiento (en adelante EL/LA DEUDOR/A) autoriza a la «ASOCIACION SOCIEDAD CULTURAL, BENEFICA, DEPORTIVA, RECREATIVA Y GASTRONÓMICA ASTURIANA (SOGASTUR)», en adelante, LA SOCIEDAD:

- a) A enviar instrucciones a la entidad de EL/LA DEUDOR/A para domiciliar su cuenta y
- b) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de LA SOCIEDAD

NÚMERO CUENTA (IBAN)

[illegible]

FECHA TRAMITACIÓN			ASAMBLEA		
VOTOS	A FAVOR	EN CONTRA	ABSTENCIONES	RESULTADO	Nº SOCIO/A