

## DATOS PERSONALES

Nombre o Empresa: \_\_\_\_\_

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

Domicilio o razón social: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

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

Socio Afectado:  Fibromialgia  Fatiga Crónica  Sensibilidad Química Múltiple

Socio Colaborador:  Persona física  Entidad

Cuotas: Socio afectado: 6 euros / mes

Socio colaborador: 4 euros / mes

Formas de pago:  Trimestral  Anual

¿Cómo desea recibir la información?  Correo ordinario  Correo electrónico

## DATOS BANCARIOS

Titular: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Firma del Titular: \_\_\_\_\_ Lugar y Fecha

**AFIFASEN – Centro Social del Arrabal C/ del Arrabal nº 49 – 44003 Teruel**  
Tel. 683 165 576 – [info@afifasen.es](mailto:info@afifasen.es) – [www.afifasen.es](http://www.afifasen.es)

De la vigente Ley Orgánica de Protección de Datos (15/1999 de 13 de Diciembre), le comunicamos que sus datos van a formar parte de un fichero propiedad de Asociación de Fibromialgia, Fatiga Crónica y Sensibilidad Química Múltiple (AFIFASEN) necesario para la realización de las diferentes actividades de la asociación.

Se le informa asimismo sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición; en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, solicitándolo a AFIFASEN. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en los que la ley lo permita o exija expresamente.