

Fecha de Alta:

---

Nombre y apellidos:

DNI./N.I.F./N.I.E.:

Fecha de Nacimiento:

---

Tel. de contacto:

Tel. móviles:

---

Domicilio:

Bloque, Portal o Nº:

Piso:

Pta.:

---

Población:

Código Postal:

Provincia:

---

Correo electrónicoRedes Sociales Habituales

---

---

Firma del Socio**1. TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (\*)**

El/la firmante autoriza expresamente a la Asociación Nueva Babel para que los datos recogidos en la presente ficha, así como los que sean proporcionados en el futuro, queden incorporados a la base de datos de socios de esta asociación, cuyo titular responsable es la misma, para la gestión y/o comunicación de la información que ésta genere. La Asociación se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y de su deber de tratarlos con confidencialidad, y asume, a estos efectos, las medidas de índole técnica, organizativa y de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás legislación aplicable. El/la firmante, de acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos, tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación sobre sus datos personales, dirigiendo comunicación escrita a la Secretaría de la Asociación.