



**FORMULARIO DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN COORDINADORA
FAMILIARES DE RESIDENCIAS 5+1**

DATOS PERSONALES (en caso de ser una entidad, anotar nombre, datos y finalidad)

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI/NIF/NIE:

DIRECCIÓN:

CP: POBLACIÓN:

PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

Deseo ser socio/socia y abono la cuota de 12€ anuales, acordada por la Asamblea de la Coordinadora mediante el ingreso en la cuenta bancaria siguiente:

Coordinadora de Familiares de Residencias 5+1

IBAN: ES11 0081 0110 6600 0177 0188

Por favor, Indica el nombre de la persona o de la entidad que se asocia

Como socio o socia ¿podrías colaborar también, de manera activa, en otros aspectos organizativos de la Coordinadora, teniendo en cuenta tu ámbito o entorno profesional, habilidades, disponibilidad, etc? De ser así, ¿cuál crees que podría ser tu aportación o cómo te gustaría ayudar?

DATOS DE LA PERSONA RESIDENTE (en caso de tenerla):

PARENTESCO o RELACIÓN con la persona residente:

NOMBRE DE LA RESIDENCIA O RECURSO ASISTENCIAL:

DIRECCIÓN:

CP: POBLACIÓN:

PROVINCIA:

TIPO DE RESIDENCIA O RECURSO ASISTENCIAL (marcar con una “X” el tipo de centro y, si es posible, indicar número de plazas):

Centro público de gestión pública / plazas ____

Centro público de gestión privada / plazas ____

Centro privado con plazas concertadas / plazas ____ Otros tipos / plazas ____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (aceptar y firmar)

Con el objetivo de dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es la Asociación COORDINADORA FAMILIARES DE RESIDENCIAS 5+1.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento, ni se harán transferencias internacionales de datos.
- Los datos se conservarán al menos durante los plazos establecidos legalmente, mientras dure la relación de los socios y colaboradores con la Asociación y en todo caso durante la vigencia del consentimiento.
- Los datos que se facilitan serán almacenados y tratados por la Asociación COORDINADORA FAMILIARES DE RESIDENCIAS 5+1 con la finalidad de gestionar y tramitar cualquier tipo de solicitud de información, incluidas aquellas dirigidas a hacerse socio o colaborador, mantener informados a nuestros socios y colaboradores en las acciones que llevamos a cabo, enviar comunicaciones por cualquier vía (sms, e-mail, correo postal) relacionadas con las actividades y acciones que se realicen.
- También te informamos de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito al domicilio de la Asociación, situado en calle Olzinelles número 30, bajos, 08014 BARCELONA, o bien mediante correo electrónico dirigido al correo corporativo de la Coordinadora, coordinadoraresidencias@gmail.com, con indicación expresa del derecho que se desea ejercitar.

Lo acepto y manifiesto mi consentimiento

_____, ____ de _____ de 20__

FIRMA: