

INSCRIPCIÓN DE SOCIO

FECHA DE ALTA SOCIO: _____ N° SOCIO/A: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

MOVIL _____ TELÉFONO _____

CORREO ELETRÓNICO (E-MAIL) _____

FECHA NACIMIENTO ____/____/____ LUGAR NACIMIENTO _____

PROVINCIA _____ SEXO _____ ESTADO CIVIL _____

SORDO/A: _____ HIPOACÚSICO/A: _____ PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD: _____ %

N° SEGURIDAD SOCIAL ____/____/____

OYENTE: _____ ESTUDIANTE DEL CICLO DE LSE: _____ COLABORADORES: _____

DATOS FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESTO	FECHA DE NACIMIENTO	SORDO/A

DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LOS NUEVOS SOCIOS



☞ Dos fotos a color (tamaño carnet).

☞ Una fotocopia de DNI o NIF.



☞ Una fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social.



☞ Una fotocopia de la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad.



☞ Una fotocopia del número de cuenta corriente del banco.

☞ Una fotocopia del certificado de empadronamiento.

Nº SOCIO/A _____

1º APELLIDO _____ 2º APELLIDO _____ NOMBRE _____

N.I. F.: _____ - _____

DOMICILIO (calle, plaza, etc.) _____

C.P.: _____ LOCALIDAD _____ POBLACIÓN _____

Tres meses de cuotas

Un año de cuotas

DOMICILIACIÓN BANCARIA el importe de las cuotas será cargado en el número de cuenta cuyo código nos indique a continuación (por favor rellene las 24 casillas con letra clara y poniendo un dígito en cada una)

CAJA/BANCO: _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

DOMICILIO DE LA CUENTA (calle, plaza, etc.) _____

C.P.: _____ LOCALIDAD _____ POBLACIÓN _____

IBAN				ENTIDAD			SUCCURSAL			D.C.		NÚMERO DE CUENTA															

Granada, a _____ de _____ de 201__.

Firma y sello de la sucursal bancaria

TARIFAS DE CUOTAS DE SOCIOS ASOGRÁ 2016

DURACIÓN	TIPOS	Mensual	Anual	Contado Anual (*)
ANUAL	CUOTA DE 16 - 17 AÑOS CON FAMILIA ASOCIADA	1,75 €	21,00 €	NO
	CUOTA DE +16 AÑOS SORDOCEGUERA	3,00 €	36,00 €	NO
	CUOTA DE 16 - 29 AÑOS	5,00 €	60,00 €	NO
	CUOTA DE 30 - 64 AÑOS	9,00 €	108,00 €	99,00 €
	CUOTA DE 30 - 64 AÑOS (+50 KM.)	6,00 €	72,00 €	NO
	CUOTA DE MAYORES +65 AÑOS	5,00 €	60,00 €	NO
	CUOTA DE COLABORADORES	0,00 €	50,00 €	NO
	CUOTA DE ESTUDIANTES OYENTES (LSE)	0,00 €	10 € (**)	NO

Nota:

(*) Contado anual con descuento de **1 mes de cuota**

(**) 9 Meses

Inscripción de **- 50 km** _____ **30€**

Inscripción de **+ 50 km** _____ **15€**

TARIFAS DE CUOTAS DE SOCIOS ASOGRÁ 2016

DURACIÓN	TIPOS	Mensual	Trimestral	ANUAL
TRIMESTRAL	CUOTA DE +16 AÑOS SORDOCEGUERA	3,00 €	9,00 €	36,00 €
	CUOTA DE 16 - 29 AÑOS	5,00 €	15,00 €	60,00 €
	CUOTA DE 30 - 64 AÑOS	9,00 €	27,00 €	108,00 €
	CUOTA DE 30 - 64 AÑOS (+50 KM.)	6,00 €	18,00 €	72,00 €
	CUOTA DE MAYORES +65 AÑOS	5,00 €	15,00 €	60,00 €

La Agrupación de las Personas Sordas de Granada y Provincia solicita el consentimiento para la publicación de imágenes (que aparezcan tanto de forma individual como en grupo) de las personas participantes en las actividades organizadas por la asociación.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Estas imágenes podrán ser publicadas en la página web y en el perfil de las redes sociales de la Agrupación de Personas Sordas de Granada y Provincia.

D./Dña.....con DNI.....

SI doy mi consentimiento

NO doy mi consentimiento

Para que la Agrupación de Personas Sordas de Granada y Provincia pueda utilizar las imágenes tomadas en cualquier actividad y publicarlas.

Granada, a _____ de _____ de 201_____

Fdo.:

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, le informamos que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero creado por y bajo la responsabilidad de la Agrupación de Personas Sordas de Granada y Provincia –ASOGRA–Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad las actividades de la ASOGRA. Si lo desea, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.