**SOLICITUD ACCESO SOCIO/A NUMERARIO/A**

D/Dña con DNI como asociado/a de AFDA desde el día de de 20 .

SOLICITA A LA JUNTA DIRECTIVA:

A través de este escrito, ser aceptado/a como socio/a numerario/a de AFDA con los derechos y obligaciones que conlleva en base a los estatutos de la entidad, De los cuales soy conocedor/a. Y a los que tengo acceso a través de la web de AFDA.

[www.asociacionfda.com](about:blank)

Y para que se tenga en cuenta realizo este escrito.

En Zaragoza, a de de 202

Fdo.: …………………………………………

AFDA (Asociación de trastornos depresivos de Aragón) – NIF: G50902873 Dir. Postal: C/ Santa Lucia 9 50003 Zaragoza. Teléfono: 976443754 correo elect: [info@asociacionafda.com](about:blank)

En AFDA tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle la atención solicitada. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación y durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en AFDA estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

976443754  [info@asociacionafda.com](about:blank) www.asociacionafda.com