



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOCIO/A:

Nombre y apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____
Domicilio: _____
Código Postal: _____ Localidad y provincia: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____
Correo electrónico: _____
Nº de hermanos (indicando fecha de nacimiento): _____

Centro de estudios/ trabajo: _____
Diagnóstico: _____ Fecha: _____
Equipo de valoración: _____
¿Tiene certificado de discapacidad?: NO SI Grado: _____%

Solicita darse de alta como socio/a de la "ASOCIACIÓN ASPERGER ASTURIAS".

Atendiendo a lo indicado en el Art.11 de los Estatutos de la Asociación Asperger Asturias, la admisión como socio queda supeditada a la aceptación como tal por parte de la Junta Directiva de la Asociación. En caso de resolver positivamente, se le asignará un número de socio.

Del mismo modo, y atendiendo al Art. 26 de los citados Estatutos los socios causarán baja por alguna de las siguientes causas:

- a) Por renuncia voluntaria, comunicada por escrito a la Junta Directiva. Ésta no tendrá carácter definitivo hasta que no haya transcurrido un mes, a partir de la presentación de la solicitud.
- b) Por incumplimiento de las obligaciones económicas. Si deja de satisfacer tres cuotas periódicas, siempre y cuando no justifique motivo de su demora, a satisfacción de la Junta Directiva.

OTROS DATOS DE INTERÉS

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:

Nombre y apellidos: _____
Parentesco: _____
Profesión: _____
Teléfonos de contacto: _____
Correo electrónico: _____
Otros datos de interés: _____

Nota informativa sobre la recogida de datos:

- Me doy por informado/a, conozco y consiento expresamente que los datos de carácter personal facilitados a la Asociación Asperger Asturias, sean guardados con la más estricta confidencialidad y sean incluidos en un fichero informatizado de carácter privado para gestionar mi relación como socio/a y recibir información sobre las actividades que realiza la asociación para la consecución de los fines que constan en sus Estatutos. Todo ello de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, dándome por informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación y oposición de los mismos.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma: