

CONSENTIMIENTO PARA FICHERO DE SOCIOS

D./Dña., con DNI....., autoriza a la Asociación ATHIENDE, domiciliada en C/Fuente de los Molinos, 122-04009, Almería, a incluir en un fichero de datos de carácter personal, los datos que facilitó o facilite en el futuro, con la finalidad de gestionar el alta como socio de la Asociación ATHIENDE y recibir los servicios de la Asociación, relacionados con la detección, tratamiento, información y formación del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad.

En este sentido, autorizo expresamente el tratamiento de los datos de carácter personal que pudieran ser recabados durante la presentación de los servicios y/o actividades promovidas por la Asociación, entre los cuales podrán figurar datos relativos a salud.

Así mismo, autorizo de forma expresa a la Asociación ATHIENDE a que comunique mis datos identificativos a la entidad bancaria desde la que realizará el pago de la cuota de socio.

Autorizo así mismo a recibir información sobre próximos eventos y noticias en la ATHIENDE a través de cualquier medio (correo ordinario, electrónico, teléfono).

_____ a ____ de _____ de 20__

(Firma)