SOCIO COLABORADOR ASPERGER ARAGÓN

Mediante esta suscripción me convierto en **SOCIO COLABORADOR** de la Asociación Asperger y TGD de Aragón para apoyarle económicamente en la consecución de sus objetivos y en el desarrollo de sus actividades.

Nombre y Apellidos.....

DNI/NIE.....

Domicilio.....

Distrito Postal..... Población…….....Provincia….....

Teléfonos...../.....

E-mail.....

AUTORIZO se efectúe la donación de..... euros

con carácter (marcar X) ....Mensual ....Trimestral ....Semestral ....Anual

a favor de la **Asociación Asperger y TGDs de Aragón**, hasta nuevo aviso y con cargo a mi cuenta, del siguiente Banco/Caja

Entidad..... ……Sucursal.....

Domicilio.....

Nº de Cuenta:

En conformidad, lo firmo en….....a……de.....de….....

Firma

De la vigente Ley Orgánica de Protección de Datos (15/1999 de 13 de Diciembre), le comunicamos que sus datos van a formar parte de un fichero propiedad de la ASOCIACIÓN ASPERGER Y TGD´s DE ARAGÓN (necesario para la gestión y funcionamiento de la Asociación). Sólo tendrán acceso a ellos los miembros de la Junta y profesionales que desempeñan su trabajo en la Asociación, para el desarrollo de sus funciones, excepto aquellos datos que sean requeridos por la FEDERACIÓN ASPERGER ESPAÑA(FAE). En ningún caso serán facilitados a entidades u organismos ajenos a la ASOCIACIÓN y a la FAE, ni hechos públicos. Se le informa así mismo sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, solicitándolo en la siguiente dirección: C/Jacinto Benavente 1-3-5, local, 50006 de Zaragoza.

Remitir a: A. Asperger Aragón / C/Jacinto Benavente 1-3-5 local / 50006-Zaragoza