

# FORMULARIO ASOCIADO/-A

(CON LA INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS)



Por favor, rellenar los datos y enviar al correo. Gracias.

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:  TEL:

CORREO:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:  C.P.:

FIRMA:  CUOTA:

**Titular:** Asociación Cultural El Camino del Santo Grial

**IBAN:** ES06-2100-1759-0002-0005-9991

**CONCEPTO:** Nombre completo

**Copia:** [elcaminodelsantogrial@gmail.com](mailto:elcaminodelsantogrial@gmail.com)

<b>RESPONSABLE</b>	Asociación Cultural el Camino Del Santo Grial
<b>FINALIDAD</b>	Prestar servicios informativos a los asociados de la Asociación Cultural el Camino del Santo Grial
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Consentimiento del interesado o interesada
<b>DESTINATARIOS</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>DERECHOS</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra sede social o en la página web: <a href="https://asociacionculturalelcaminodelsantogrial.com/">https://asociacionculturalelcaminodelsantogrial.com/</a>