



ASOCIACIÓN CULTURAL
FALLA AVDA. ECUADOR – ALCALDE GURREA Nº 320
EJERCICIO 2018-2019

Marcar con una cruz el recuadro correspondiente.

<input type="checkbox"/>	COMISIÓN INFANTIL Desde el 01.01.2004	Cuota Mensual de 11,60 € + Donativo Lotería de 180 €. <input type="checkbox"/>
		Cuota Mensual de 14,60 € sin donativo de lotería. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COMISIÓN JUVENIL Del 01.01.00 al 31.12.2003	Cuota mensual de 15 € + Donativo de Lotería de 210 €. <input type="checkbox"/>
		Cuota mensual de 18,50 € sin obligación de lotería. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COMISIÓN MAYOR <i>Con LOTERÍA</i>	Cuota mensual de 19,00 € + Donativo Lotería de 630 €.
<input type="checkbox"/>	COMISIÓN MAYOR <i>Sin LOTERÍA</i>	Cuota mensual de 29,50 € sin obligación de lotería.

Rellenar los datos con letra clara y en mayúsculas.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE				N.I.F.
DOMICILIO		Nº	ESC.	PTA.	C. POSTAL	POBLACION
Teléfono MOVIL	Teléfono FIJO	E-MAIL				
FECHA NACIMIENTO	OBSERVACIONES					

Los recién nacidos que sean hijos de falleros estarán exentos de cuotas durante el primer año de vida.

Los datos suministrados pasan a formar parte de un fichero propiedad de ASOC. FALLA AVDA. ECUADOR – ALCALDE GURREA, con el fin de gestionar su alta en esta asociación, mantenimiento de los datos, gestión administrativa de cobro de sus obligaciones y envío de convocatorias y otros comunicados a través de medios telemáticos o tradicionales.

Le informamos que sus datos serán cedidos a Junta Central Fallera para su tratamiento de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento Fallero, y a la Federación de Fallas Benicalap-Campanar, no siendo cedidos a ningún otro organismo (salvo requerimiento legal) o empresa bajo ningún concepto.

Su imagen podrá ser utilizada en los medios de comunicación de la comisión (web, redes sociales...) siempre dentro del marco de actividades de la misma.

El consentimiento que usted acepta mantendrá vigencia mientras perdure su relación como miembro de esta comisión. Le recordamos que puede ejercer su derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición dirigiendo un escrito a la dirección indicada al pie de esta página acompañado de la preceptiva fotocopia de su DNI.

ACEPTO LAS ANTERIORES CONDICIONES

Fecha: de de 2018

Firma:

Padre: _____
(Menores de 18 años)

Madre: _____
(Menores de 18 años)