



ASTROGUADA AGRUPACIÓN ASTRONÓMICA

CIF

C/DR. RAFAEL DE LA RICA, 31 BAJO A
19005 GUADALAJARA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN

NOMBRE:	APELLIDOS:	
DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:	
TELÉFONOS:	/	e-MAIL:
DOMICILIO:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de la Asociación AstroGuada Agrupación Astronómica a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

Guadalajara, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

(Nombre, apellido y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

Actividades que yo podría ayudar a desarrollar en AstroGuada:

Actividades que me gustaría que se desarrollaran en AstroGuada:

Equipamiento astronómico que dispongo: