

**SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO EN ADISGATA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

1. TIPO DE SOCIO - Marcar sólo una opción: **Público** (Ayuntamiento, etc.) o

**Público.**

**Privado** (Asociación, Empresa, etc.).

**En el caso de marcar Privado:**

**Privado:**  Social.  Económico (Empresarial o Financiero).

Marcar sólo una opción: **Social** (Asociación Cultural, etc.) o

**Económico** (Asociación Empresarial, Autónomo, Sociedad Mercantil, Banco, etc.).

2. CATEGORÍA (Marcar sólo una opción).

Nota: El caso general es el **socio ordinario**, los otros dos supuestos de socios son de carácter extraordinario.

**Socio Ordinario.**  **Socio Comarcal o Supracomarcal.**  **Socio Honorario.**

3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO PERSONA FÍSICA.

NIF.	Nombre.	Primer Apellido.	Segundo Apellido.
Dirección.		C.P.	Municipio.
Provincia.	Teléfono.	Correo Electrónico.	
OCUPACIÓN: <input type="checkbox"/> Empleado: <input type="checkbox"/> Por cuenta propia (autónomo). <input type="checkbox"/> Desempleado. <input type="checkbox"/> Por cuenta ajena (contratado). <input type="checkbox"/> Otras (especificar): _____		Descripción de la actividad:	

4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO PERSONA JURÍDICA Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL.

CIF.	Razón Social.		
Dirección.		C.P.	Municipio.
Provincia.	Teléfono.	Correo Electrónico.	
NIF del Representante.	Nombre del Representante.	Primer Apellido del Representante.	Segundo Apellido del Representante.
Dirección del Representante.		C.P. del Representante.	Municipio del Representante.
Provincia del Representante.	Teléfono del Representante.	Correo Electrónico del Representante.	
Descripción de la actividad:			

El abajo firmante **SOLICITA** ser admitido como socio en ADISGATA, **MANIFIESTA** su voluntad de cumplir las obligaciones como socio y los fines estatutarios, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y documentos anexos (domiciliación bancaria, identificación de representantes, relación de socios, etc.) y se **COMPROMETE** a comunicar cualquier modificación de los mismos, y en caso de ser requerido, a acreditarlos documentalmente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Firma y Sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_ (Nombre y Apellidos)

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE SIERRA DE GATA (ADISGATA)**  
**C/Obispo Álvarez de Castro nº 2, CP 10850 Hoyos (Cáceres). Tfno.: 927514110 E-Mail: adisgata@sierradegata.org**

De conformidad con lo establecido en la legislación de protección de datos personales, le comunicamos que los datos facilitados por usted de forma voluntaria en esta solicitud y documentos anexos (domiciliación bancaria, identificación de representantes, relación de socios, etc.), serán grabados en un fichero con la finalidad de gestión económica y contable, gestión de clientes y proveedores, gestión de cobros y pagos y gestión administrativa. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, cancelación, limitación de datos y portabilidad, en la siguiente dirección: ADISGATA, C/Obispo Álvarez de Castro nº 2, CP 10850 Hoyos (Cáceres). Al mismo tiempo, solicitamos su autorización para remitirle cuantos comunicados, correos electrónicos, etc. estimemos sean de su interés. Consideraremos que dicha autorización es efectiva mientras no sea revocada por su parte en la dirección anteriormente indicada.