

MODELO DE RESPUESTA DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN

A la Junta Directiva de la Asociación para la Previsión Social Complementaria de Empleados del Grupo Santander. Calle Hernán, Cortés, 7 3º Derecha 39003 Santander

D. _____ con
DNI _____ y domicilio en (calle, plaza,
etc.) _____ De la localidad
_____, CP _____ Provincia _____, dirección de
correo electrónico _____ y teléfono _____.

Mediante la cumplimentación este formulario solicito ser miembro de la Asociación, declarando cumplir con los requisitos previstos en los estatutos sociales de la Asociación, manifestando expresamente conocer los estatutos de la Asociación y aceptarlos íntegramente.

Declarando conocer y comprometiéndose a respetar los derechos y obligaciones que los Estatutos otorgan a sus socios.

A _____, de _____ de 202_ .

Firma.: _____

(Adjunto NIF)

En cumplimiento con lo establecido en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite serán tratados e incorporados a un fichero titularidad de la Asociación para la Previsión Social Complementaria de Empleados del Grupo Santander, con la finalidad de gestionar su participación en la Asociación. Usted podrá, en cualquier momento (i) ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad, y limitación del tratamiento sobre los datos personales facilitados, mediante comunicación dirigida a Asociación para la Previsión Social Complementaria de Empleados del Grupo Santander. Calle Hernán, Cortés, 7 3º Derecha 39003 Santander; y (ii) tendrá derecho a recabar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su página web www.aepd.es.