

¿Es usted persona afectada? Si No

¿Desea recibir correspondencia? Si No

Deseo colaborar con:

90 €/año

150 €/año

_____ €/año

Pagándolas:

Anualmente

Semestralmente

Fecha de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____

¿Es pensionista? _____ ¿Posee certificado de minusvalía? _____ ¿Qué grado? _____

Fecha de diagnóstico: _____ Diagnóstico _____

¿Quién es su profesional de neurología actual? _____

¿Le ha hablado de nuestra Asociación? _____

¿Qué tratamiento recibe en la actualidad? _____

Preferencias citas: _____

¿En qué centro médico? _____

¿Tiene familiares con el mismo diagnóstico? _____ ¿Qué parentesco les une? _____

¿Cómo nos ha conocido?

Prof. neurología Web Prensa/TV Socios/as Redes sociales Otras

Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI-NIF: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

DATOS BANCARIOS:

Entidad:	Oficina:	D.C.	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BANCO/CAJA: Les agradeceré que hasta nuevo aviso carguen en mi cuenta los recibos que a mi nombre presente AEDEM-ADEMNA.

..... a de de 2.....

CLÁUSULA DE CUMPLIMIENTO DEL PRINCIPIO DE INFORMACIÓN/CONSENTIMIENTO

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Española de Esclerosis Múltiple (en adelante AEDEM-COCEMFE), informa a las personas interesadas que sus datos de carácter personal serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros con la finalidad del mantenimiento de la relación y gestión interna.

Asimismo, la persona interesada consiente expresamente a que:

- ▶ Sus datos de salud necesarios para elaborar informes y estadísticas a nivel de control de la Asociación, sean incorporados a las bases de datos de AEDEM-COCEMFE.
- ▶ Sus datos sean cedidos a AMIAB con finalidad del envío de la revista de la Asociación.
- ▶ Sus datos sean cedidos a la Asociación Miembro de AEDEM-COCEMFE a la que quiere pertenecer, con la finalidad de que pueda llevar un control y seguimiento de la gestión contable y administrativa en el ámbito organizativo de la Asociación.
- ▶ La persona socia/afectada consiente el envío de correspondencia.

La persona titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a la Asociación cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. La entidad responsable del fichero es AEDEM-COCEMFE, con domicilio en C/ Sanjenjo, 36, 28034 MADRID.

Firma: