

Estimado Asociado:

En el cumplimiento por parte de la ASOCIACION WAWITAI de lo dispuesto en el "REGLAMENTO EUROPEO DE PROTECCION DE DATOS" y para evitar importantes sanciones derivadas de no hacerlo, necesitamos de su necesaria colaboración.

Por ello le pedimos imprima este documento, lo cumplimente, firme y nos lo devuelva por Correo postal o Electrónico.

Le damos las gracias por seguir confiando en la Asociación Wawitai, y si tiene algo que sugerirnos, puede hacerlo por este medio o llamando al teléfono antes indicado.

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO Nº _____ (No rellenar este campo)

A RELLENAR POR EL ASOCIADO

Apellidos:	
Nombre:	
nº D.N.I.:	
Dirección Postal:	
Código Postal y Población:	
Teléfono Fijo:	
Teléfono Móvil:	
Correo Electrónico:	
nº Cta.Cte. - IBAN:	
Aportación total anual:	
Pago: (Trimestral, Semestral o Anual):	
Otros datos:	

En aras a dar cumplimiento al Reglamento relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

1- Los datos de carácter personal solicitados en este documento y facilitados por usted, son incorporados a un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es la ASOCIACIÓN WAWITAI

2- Solo los datos aquí solicitados serán usados por la ASOCIACION WAWITAI y contarán con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto serán cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del Asociado, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación de la colaboración económica prestada.

3- Una vez finalizada la relación entre la ASOCIACION WAWITAI y el Asociado, los datos serán archivados y conservados, durante un periodo de tiempo mínimo de cinco años, tras lo cual seguirán archivados o, en su defecto, serán devueltos íntegramente al Asociado o autorizado legal.

4- Los datos que Ud. facilita aquí, serán incluidos en el Tratamiento denominado "ASOCIADOS DE LA ASOCIACION WAWITAI", con la finalidad de envío de información sobre los proyectos desarrollados, emisión de los recibos domiciliados, envío de certificados para el IRPF y cuantas gestiones estén relacionadas con los Asociados. Igualmente se le informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito mediante correo postal o electrónico a ASOCIACION WAWITAI en los domicilios que para ambos casos figuran en el encabezamiento del presente documento.

Mediante la firma del presente documento, me doy por informado del derecho a ejercer, y manifiesto mi consentimiento a que los datos personales aquí reflejados sean tratado/cedidos por ASOCIACION WAWITAI a las entidades que prestan servicios a la misma.

En Zaragoza a _____

FIRMA DEL ASOCIADO: _____