



Nombre			
Apellidos			
DNI			
Edad		Fecha de nacimiento	
Domicilio			
Ciudad		C.P.	
Teléfono		Móvil	
E-mail			
COLABORACIÓN			
<ul style="list-style-type: none">En calidad de:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Colaborador/a Económico<input type="checkbox"/> Familiar persona afectada<input type="checkbox"/> Persona afectada<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ICTUS <input type="checkbox"/> TUMOR <input type="checkbox"/> ANOXIA <input type="checkbox"/> TCE <input type="checkbox"/> OTRASFecha del DCA: ____/____/____Con una aportación de*:<ul style="list-style-type: none">Cantidad de aportación: _____ €Periodicidad: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <p>*Cantidad superior a 50,00 € anuales</p>			
DATOS BANCARIOS			
Por la presente y hasta nueva orden autorizo expresamente a Nueva Opción, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Valencia, a que cargue en mi cuenta el pago de los recibos que presentará a mi nombre:			
IBAN: _____			
Titular: _____			
NIF: _____		Fdo. Titular Cuenta:	
En _____, a _____ de _____ de _____			
Fdo. Persona asociada:			

De conformidad con el RGPD y la LOPDGD, NUEVA OPCIÓN ASOCIACIÓN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO DE VALENCIA tratará los datos facilitados con la finalidad de gestionar la relación de voluntariado establecida. Así como enviarles información sobre las actividades, proyectos o eventos en los que puede participar como voluntario o estén relacionados con la asociación. Podrá ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación, supresión, y demás reconocidos en la normativa mencionada. Para obtener más información acerca de cómo estamos tratando sus datos, acceda a nuestra política de privacidad.

ENTIENDO Y ACEPTO el tratamiento de mis datos tal y como se describe anteriormente y se explica con mayor detalle en la Política de Privacidad. (Su negativa a facilitarnos la autorización implicará la imposibilidad de tratar sus datos con la finalidad indicada).

ENTIENDO Y ACEPTO recibir información sobre actividades, eventos e información en los términos arriba indicados.