



"JARIFE"

## SOLICITUD DE CAMBIO DE DATOS

NUM. DE SOCIO/A: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

**Por favor, cumplimente UNICAMENTE los campos que desee cambiar en su afiliación originaria, bien a máquina o bien a mano con claras letras mayúsculas**

D.N.I./N.I.F. num.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

PROFESION: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: C/. \_\_\_\_\_ NUMERO Y PISO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE PAGO: BANCO O CAJA \_\_\_\_\_

Entidad          Sucursal          D.C.          Num. C./C.

C/C núm. \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

**(Si el cambio de datos afecta a su domiciliación bancaria deberá cumplimentar y adjuntar un impreso de domiciliación de pago con los nuevos datos)**

Chipiona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.-

EL(LA) INTERESADO(A),

Fdo.: \_\_\_\_\_.-

D.N.I. núm. \_\_\_\_\_.-

En cumplimiento de lo establecido por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que mediante la cumplimentación del presente formulario sus datos personales serán incorporados y tratados en un fichero de datos personales propiedad de la Asociación de Mariscadores de Corrales de Chipiona "Jarife" con el fin de atender la gestión de nuestras actividades asociativas, culturales, recreativas, deportivas y sociales.

Así mismo le informamos que puede ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos comunicándonoslo bien en nuestro domicilio social (Plaza Pío XII, 3 – Casa de la Cultura – Chipiona – Cádiz) o bien en la sede social designada en cada momento, remitiendo una petición por escrito en tal sentido acompañada del original del carnet de socio y de una fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

La entrega de todos los datos requeridos para el registro es obligatoria para posibilitar el cumplimiento de las gestiones y de las obligaciones inherentes a esta entidad, por lo que su negativa o cancelación conllevaría la consiguiente baja en la Asociación.



SR(A). DIRECTOR(A) DEL BANCO/CAJA \_\_\_\_\_

Ruégole que a partir de la fecha abajo expresada, y hasta nuevo aviso, se sirva hacer efectivo, con cargo a mi C/C - Libreta de Ahorros número:

Entidad                  Sucursal                  D.C.                  Num. C./C.

C/C núm. \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

los recibos correspondientes a cuotas de pertenencia a la Asociación de Mariscadores de Corrales de Chipiona "Jarife".

Sin otro particular, aprovecho la presente para remitirle mi más cordial saludo.

Chipiona, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.-

Fdo.: \_\_\_\_\_  
D.N.I. núm \_\_\_\_\_