



Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente Fundación Alicia Koplowitz

SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO PROTECTOR

1. Datos de contacto (obligatorios)

Entidad

Número de Identificación fiscal

.....

Datos registrales

.....

.....

Con domicilio en.....

Población..... C.P..... Provincia/País.....

TF. Contacto.....Email.....

Autorizo recibir información sobre proyectos y eventos educativos, científicos, clínicos, culturales, de orientación vocacional y de empleo, por cualesquiera medios, incluidos medios electrónicos.....**SI/NO**.

2. Fines de la Entidad (se ruega adjuntar documentación)

La entidad firmante solicita su ingreso como socio protector en la Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente Fundación Alicia Koplowitz y manifiesta su voluntad de participar activamente en la promoción de las actividades de la Asociación conforme a lo previsto en el artículo 6.3 de sus estatutos, en los términos que puedan convenirse con su Junta Directiva. Esta solicitud deberá ser aprobada por la Junta Directiva. La firma de esta solicitud implica el conocimiento y aprobación de los Estatutos de la Asociación que se me han puesto a disposición a tal efecto.

A tal efecto les acompaño la siguiente documentación:

- Fotocopia del NIF
- Autorización para la domiciliación bancaria del pago de la cuota social
- Fotocopia del documento acreditativo de las facultades del firmante (apoderado)

Los datos personales facilitados en este documento y sus adjuntos así como los que se generen en su condición de socio/a (en su caso), serán sometidos a tratamiento bajo la responsabilidad de la Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente, Fundación Alicia Koplowitz (e incorporados a ficheros de su titularidad), para (i) analizar esta solicitud y someterla a aprobación por la Junta Directiva y, si es aceptada, para la gestión y control de la relación de asociación, (ii) el cumplimiento de sus deberes legales; y (iii) si así lo hubiera autorizado en este documento, para la remisión de información sobre proyectos y eventos educativos, científicos, clínicos, culturales, de orientación vocacional y de empleo por cualesquiera medios, incluidos los electrónicos. El titular podrá solicitar el acceso, la rectificación, cancelación y oposición (en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Carácter Personal) mediante escrito dirigido a asociacion_de_cientificos@fundacionaliciakoplowitz.org, acreditando su identidad.

(Fecha y firma)