ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE AYUDA A NIÑOS CON ENFERMEDADES HEPÁTICAS Y TRASPLANTADOS HEPÁTICOS, HePA

Asociación Española de Ayuda a Niños con Enfermedades Hepáticas y Trasplantados Hepáticos

Entidad sin ánimo de lucro inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones en el Grupo 1/ Sección 1/ Nº Nacional 608474.

Espacio a rellenar por HePA					
Nº de Socio					

SITUACION ACTUAL:	**Trasplante realizado ☐**	**…….. Fecha……**	
OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS			

DATOS DEL SOCIO: (Datos de la madre, el padre, tutores legales o similares)					
NOMBRE Y APELLIDOS:				**En calidad de:**	
DNI ☐ NIF ☐ NIE ☐ pasaporte ☐				**Nacionalidad:**	
Dirección Postal:					
Código Postal:		**Localidad:**		**Provincia:**	
Dirección Electrónica:					
Teléfono Fijo:		**Teléfono móvil:**		**Otro teléfono:**	

DATOS DEL SOCIO 2 (opcional):					
NOMBRE Y APELLIDOS:				**En calidad de:**	
DNI ☐ NIF ☐ NIE ☐ pasaporte ☐				**Nacionalidad:**	
Dirección Postal:					
Código Postal:		**Localidad:**		**Provincia:**	
Dirección Electrónica:					
Teléfono Fijo:		**Teléfono móvil:**		**Otro teléfono:**	

Por el presente documento SOLICITO ser admitido como SOCIO de la Asociación HePA, para lo que firmo la presente en:

……..……..…….. a …..…. de ……..……. de 20……

Firma:	Firma:
Nombre SOCIO1:	Nombre SOCIO 2:

INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS: RESPONSABLE: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE AYUDA A NIÑOS CON ENFEREMEDADES HEPÁTICAS Y TRASPLANTADOS HEPÁTICOS, HePA (G87293817) CALLE JOSÉ ABASCAL, 31, 6º DRCHA. 28003 Madrid (MADRID), info@sasociacionhepa.org. **FINALIDAD: Cualquier uso en el interés legítimo del usuario, como g**estión del alta como socio y tratamiento de datos para tramitación de casos atendidos, cumplir con las funciones y fines descritos en los Estatutos y, remitirle comunicaciones informativas y comerciales relacionadas con la asociación, inclusive por medios electrónicos. **LEGITIMACIÓN:** Ejecución del acuerdo de afiliación**,** consentimiento del interesado al tratamiento de datos e interés legítimo en remitirle informaciones comerciales de interés para nuestro ámbito. **CESIONES:** Organismos públicos y/o privados necesarios para nuestros fines y para la concesión y control de ayudas o subvenciones y, otras legalmente previstas. **CONSERVACIÓN:** Durante alta en la entidad o la tramitación del caso por parte de la entidad y, finalizada ésta, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades. **DERECHOS:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.aepd.es).

Política de privacidad: asociacionhepa.org/aviso-legal