



## SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO(A)

### 1. Identificación del(de la) solicitante:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

NIF:

### 2. Solicitud:

Al Presidente del Instituto Econospérides para la Gestión del Conocimiento Económico:

El(La) interesado(a) arriba identificado(a) muestra, expresamente en su nombre, su deseo de ser admitido(a) como socio(a) de pleno derecho del Instituto Econospérides para la Gestión del Conocimiento Económico, aceptando la normativa reguladora de la Asociación definida en sus Estatutos y, consecuentemente, los derechos y obligaciones que ello implica.

Y para que surta los efectos oportunos suscribe la presente, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_ .

FDO. D.(D<sup>a</sup>.)

### 3. Socios avalistas

Atendiendo a lo establecido en el artículo 25 de los Estatutos del Instituto, la solicitud de ingreso como socio(a) deberá venir acompañada del aval de dos de sus miembros.

D.(D<sup>a</sup>.) \_\_\_\_\_ . Socio(a) nº \_\_\_\_\_ . FDO. \_\_\_\_\_

D.(D<sup>a</sup>.) \_\_\_\_\_ . Socio(a) nº \_\_\_\_\_ . FDO. \_\_\_\_\_

#### **4. Información para notificaciones**

Calle:                                      Número:                                      Código postal:  
Municipio:                                      Provincia:  
Teléfono fijo:                                      Teléfono móvil:                                      Correo electrónico:

#### **5. Forma de pago de las cuotas sociales**

Mediante ingreso en la cuenta corriente del Instituto (2103 3050 02 0030031076).

Mediante domiciliación bancaria:

El(La) interesado(a) arriba identificado(a) autoriza, expresamente en su nombre, al Instituto Econospérides para la Gestión del Conocimiento Económico, para que efectúe el cargo en concepto de cuotas sociales de pertenencia a esta organización, en la cuenta bancaria cuyos datos se especifican a continuación, y por plazo indefinido hasta nuevo aviso.

Y para que surta los efectos oportunos suscribe la presente, en \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_ de \_\_\_\_ .

FDO. D./Dª.

#### **Datos bancarios del(de la) solicitante**

Entidad de depósito:

Dirección de la Oficina:

Nº Entidad:                                      Nº Oficina:                                      Dígito control:

Nº de cuenta:

La solicitud, debidamente cumplimentada y firmada, deberá enviarse por correo electrónico a: [instituto@econosperides.es](mailto:instituto@econosperides.es).

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por la persona solicitante quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita.

Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección legalmente requerido, según el Reglamento de desarrollo de la LOPD (Real decreto 1720/2007, de 21 de diciembre), y se tomarán las medidas de seguridad necesarias para evitar su mal uso, alteración, la pérdida, el tratamiento o el acceso no autorizado y la sustracción por parte de terceros, que los puedan utilizar para finalidades fraudulentas o distintas de aquellas para las que han sido solicitadas al usuario.

El(La) solicitante podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de los datos de carácter personal, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD.