



## Ficha de inscripción a la asociación para el estudio de artes marciales europeas (AEAME)

Nombre y apellidos	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

Número de socio

### ***Consentimiento expreso para el tratamiento de datos de carácter personal***

En cumplimiento de lo establecido en la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite

quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de AEAME con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la asociación y sus servicios.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que la AEAME pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a la AEAME acompañando copia de DNI. A Sector Embarcaciones 28 5C Tres Cantos 28760.

Firma:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide their signature.