D.…………………………………………………………………………………………………………………………

Con D.N.I. nº……………………. y domicilio en C/……………………………………………………

De la localidad de…………………………………………………, Código Postal………………

Teléfono de contacto…………………………… Móvil…………………………………………

En nombre y representación de………………………………………………………………………………

Domicilio social en……………………………………………Localidad de…………………………………

Y C.I.F. nº……………………………….y en su calidad de…………………………………………………

**SOLICITA:**

Su inscripción como socio activo a la Asociación para el Desarrollo Endógeno de la Zona Centro de Valladolid.

**DECLARA:**

1. El compromiso de cumplir con los deberes y obligaciones como socio de la Entidad.

2. El compromiso de satisfacer puntualmente las cuotas que se establezcan.

3. El compromiso de cumplir los Estatutos de la Asociación.

A estos efectos acompaña la siguiente documentación:

-Copia del D.N.I. representante

-Copia del C.I.F. de la Entidad

-Estatutos de la Entidad

-Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En,……………………… a… de…………… de 201……

Fdo.:…………………………………………………

A/A. Sr. PRESIDENTE. GRUPO ACCIÓN LOCAL ZONA CENTRO DE VALLADOLID

Los datos personales que constan en este documento se incorporan a un fichero responsabilidad de Asociación para el Desarrollo Endógeno de la Zona Centro de Valladolid, cuya finalidad es la adecuada gestión de la asociación y el cumplimiento de los fines de la misma. Informamos que la firma de esta autorización es obligatoria para su incorporación como asociado. Podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en su caso respecto de los datos personales en los términos y plazos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, mediante carta dirigida al responsable del fichero, Asociación para el Desarrollo Endógeno de la Zona Centro de Valladolid con domicilio sito en C/ Santa María Nº 25, 47100 Tordesillas (Valladolid).