

BOLETÍN DE ADHESIÓN

Sr. Presidente de la Asociación:

Les ruego que a partir de la fecha, me incluyan entre los SOCIOS de la Asociación de Franquiciados de Telepizza, con todos los deberes y derechos establecidos en los correspondientes estatutos que declaro conocer, aceptando el cargo mensual correspondiente a la actual cuota de socio, por lo que les adjunto los datos necesarios para la adhesión.

Persona de contacto:

Empresa:

C.I.F.:

Dirección:

C.P.: Municipio: Provincia.:

Tlf: Móvil:

E-mail:

Número de tiendas:

¿Quieres ser incluido en grupo de Whatsapp de asociados (círculo donde proceda)?: SI NO

En _____, a ____ de _____ de 20____

Firma y sello: _____ DNI: _____

Por la presente autorizo la domiciliación de recibos correspondientes a cuotas asociativas giradas por la Asociación de Franquiciados de Telepizza, con CIF G83165316, con domicilio en c/Raimundo Fernández Villaverde, 55, 28003 MADRID.

DATOS BANCARIOS DEL SOCIO - DOMICILIACIÓN DE CUOTAS

Titular de la Cuenta Bancaria		NIF
Entidad Bancaria		
Número cuenta (IBAN)	_____-_____-_____- / _____-_____-_____- / _____-_____-_____- / _____-_____-_____- / _____-_____-_____-	

Los datos facilitados serán tratados por la Asociación de Franquiciados de Telepizza con la finalidad de gestionar los mismos, tanto a nivel organizativo, como a nivel contable, fiscal y administrativo, así como para informarle sobre servicios, eventos y noticias relacionadas con nuestra actividad profesional que puedan ser de tu interés, siendo la base legitimadora del tratamiento la prestación del servicio y ejecución del contrato, el consentimiento expreso del titular y el interés legítimo del responsable en tanto existe una relación pertinente y apropiada con el titular de los datos conforme a la nueva normativa. En cada una de las comunicaciones recibidas podrá darse de baja de dichos envíos mediante el mecanismo habilitado al efecto. El criterio de conservación de los datos tendrá base en la manifestación contraria al tratamiento por su parte. En todo caso, podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, oposición, cancelación, portabilidad y limitación del tratamiento, así como plantear cualquier consulta respecto del tratamiento de sus datos personales dirigiéndose a la Asociación de Franquiciados de Telepizza, c/ Raimundo Fernández Villaverde, 55, 28003 MADRID. Los titulares de los datos podrán presentar así mismo reclamación, en caso de insatisfacción en el ejercicio de sus derechos, ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su sede electrónica.

En _____ a ____ de _____ de 20____