

**ASOCIACIÓN CULTURAL DEL
COLEGIO ALEMÁN VALENCIA**

**DEUTSCHER SCHULVEREIN
VALENCIA**

Don / Doña _____

Padre/ Madre de _____

_____ (nombre y apellidos de hijos en el colegio)

Domicilio _____

CP _____

Población _____

Teléfonos _____

Correo electrónico _____

Profesión _____

Por la presente solicita su ingreso como socio en la
Asociación Cultural del Colegio Alemán de Valencia

Siendo presentado/a por los socios:

Don / Doña: _____

firma _____

Don / Doña: _____

firma _____

Cuota mínima : 20 € anuales.

Forma de pago:

Banco _____

Cuenta nº _____

Población _____

Valencia, a _____ de _____ de 20 ____

Firmado

Visto Bueno – El Secretario _____

La Asociación Cultural del Colegio Alemán le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Legislación vigente referente a datos de carácter personal.

En este sentido, podrán ser incorporados a un fichero automatizado de datos cuya finalidad es realizar la gestión administrativa y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio.

Garantizamos el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: c/ Jaime Roig, 14 bajo – 46010 Valencia.