



Asociación Montessori Española®
Calle Orense, 85 28020 – Madrid
CIF G78821824

FOTO

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Dirección:
Código Postal:	Ciudad:
Provincia:	País:
Teléfonos:	E-mail:

FORMACIÓN

Formación académica	
Formación AMI	
Otros:	

TRABAJO/OCUPACIÓN/FILIACIÓN

Ocupación:	Otras afiliaciones del ámbito educativo:
Centro de trabajo:	
Puesto:	

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y en la legislación nacional de desarrollo del mismo, le informamos de que tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ASOCIACIÓN MONTESSORI ESPAÑOLA estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y mantenerle informado de nuestras actividades:

SI

NO

FIRMA



Asociación Montessori Española[®]

Calle Orense, 85 28020 – Madrid

CIF G78821824

AUTORIZACIÓN DE COBRO Y DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS

Yo, _____ Con DNI _____, actuando como titular del recibo de asociado, declaro que ostento las facultades y la capacidad legal necesaria para representarme en este acto y consecuentemente

AUTORIZO

A la **Asociación Montessori Española**, con CIF G-78/821824, desde este momento y hasta que finalice mi relación de afiliación con dicha entidad, para que los recibos correspondientes a las cuotas anuales de la asociación aprobadas en asamblea general de socios, sean presentados a la entidad bancaria que se detalla a continuación, a los efectos previstos en la Ley 16/2009 de servicios de pago.

DATOS ENTIDAD BANCARIA

Nombre del Titular de la cuenta: _____ NIF _____

Número de cuenta: _____ - _____ - _____ - _____

Entidad: Nombre del Banco o Caja: _____ Agencia/sucursal: _____

Domicilio del banco o caja: _____

Población: _____ Código Postal: _____

Firma del titular de la cuenta:

Firma y sello de la entidad bancaria: