

N.º DE REGISTRO:
------------------

FECHA:
--------

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### I. ACTIVIDAD PROFESIONAL

NOMBRE COMERCIAL:

RAZÓN SOCIAL:

C.I.F.:

PRINCIPAL OBJETIVO:

FECHA FUNDACIÓN:

DIRECCIÓN:

N.º:

EMAIL:

TLFNO.:

PERSONA DE CONTACTO:

OTROS:

### II. DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO:

DIRECCIÓN:

N.º:

TFNO. FIJO:

TFNO. MÓVIL:

EMAIL:

EMPRESA:

SECTOR:

### III. OBSERVACIONES

### IV. DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA (Rellenar en caso de domiciliar cuota)

IBAN		ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA																		
E	S																						

FIRMA Y SELLO DE LA ASOCIACIÓN:

FIRMA Y SELLO DE FAUCA:

Los asociados manifiestan conocer el alcance y contenidos de la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales* y consienten inequívocamente la incorporación de sus datos a los ficheros que contengan datos de carácter personal, de los que sea responsable FAUCA, así como el tratamiento informatizado o no de los mismos con el fin de que pueden ser utilizados por FAUCA con una finalidad propia de su objeto social.

Asimismo, FAUCA adoptará todas las Medidas de Seguridad en relación con los ficheros y los datos tratados en ellos, de acuerdo con lo previsto en la Ley de Protección de Datos.

Los asociados cuyos datos sean objeto de tratamiento podrán ejercitar gratuitamente los derechos de oposición, acceso e información, rectificación, cancelación de sus datos, así como la oposición y revocación de su autorización, total o parcial, sin efectos retroactivos en los términos especificados en la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, conforme al procedimiento legalmente establecido. Estos derechos podrán ser ejercitados dirigiendo comunicación por escrito a FAUCA, con dirección Calle Cruz Verde, N.º 24-1, Santa Cruz de Tenerife, C.P: 38003.