



# 西班牙心意太極拳協會

Asociación Española de Tai Chi Xin Yi

Nº SOCIO :

Fecha Alta:

D.N.I.

Fecha Nacimiento:

Nombre y Apellidos:

Dirección:

C.Postal:

Localidad:

Provincia:

Telf.:

Móvil:

Correo electrónico:

Tarifa de socio: 40,00 euros al año

Domiciliación Bancaria:

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma:

**He leído y acepto la  
Política de Privacidad**

Según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos constan en un fichero denominado "asociados", titularidad de AETXY y serán tratados con absoluta confidencialidad, para la gestión de sus relaciones con la Asociación. Así mismo, nos autoriza al mantenimiento de sus datos con fines publicitarios e históricos sobre nuestra actividad, así como para la publicación en nuestro boletín informativo. Tiene Usted el derecho de acceder a ellos, modificarlos, cancelarlos y oponerse a su tratamiento comunicándolo en el domicilio abajo indicado.

