

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN EN LA ASOCIACIÓN SÍNDROME 22Q ANDALUCÍA

Nombre Apellidos

Domicilio N° Piso Puerta Portal

Ciudad Población Provincia C.P.

Móvil Fijo Profesión

NIF Email

Deseas formar activamente en los grupos de trabajo de la asociación SI NO

Relación con la persona afectada:

SI ERES PADRE O MADRE DE UNA PERSONA AFECTADA POR 22q

Nombre de tu hij@.....

Fecha de nacimiento..... Tiene: Delección Duplicación

Tiene reconocido grado de discapacidad : SI NO Porcentaje

Deseo inscribirme en la **"Asociación Síndrome 22q11.d Andalucía"** mediante el pago de una cuota anual de 30 euros.

Mediante el cobro de la cuenta de:

Nombre y Apellido del titular de la cuenta donde se realizará el cobro.....

NIF..... n° de cuenta.....

Remitir el boletín firmado a: **Asociación Síndrome 22q11.d Andalucía**

C/ Agustín Lara. 18008 Granada

Firma del titular:



Andalucía

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su reglamento de desarrollo, la ASOCIACION 22Q ANDALUCIA le informa que los datos de carácter personal que nos ha facilitado y aquellos que nos facilite en un futuro por cualquier medio, serán incorporados a nuestros ficheros para su tratamiento automatizado, con la finalidad de gestión, administración e información que tuviera lugar. Los datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud acompañada de fotocopia de su documento nacional de identidad, dirigida a Asociación 22q Andalucía C/Agustín Lara 36, 18008, Granada o a través del correo electrónico a la dirección info@22qandalucia.es