Asociación SOMOS FAMILIA

Asociación para el apoyo a las familias con hijos

Fundada en 2014. CIF G-45827243

N.º DE REGISTRO DE ASOCIACIONES N.º 27.044

Solicitud de inscripción como socio y adhesión a Tarjeta Salud Familia

¡Bienvenido/a a SOMOS FAMILIA! Gracias por confiar en nosotros. Rellenar esta ficha te llevará menos de 5 minutos y te permitirá acceder a todos nuestros servicios y ventajas para familias.

Fecha: a ___ de _____ de 20_____

DATOS DEL TITULAR PRINCIPAL

Nombre: _____Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Estado civil: _____Sexo: _____ Profesión: _____

SEGUNDO TITULAR (opcional) □ No existe segundo titular

Nombre: _____Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Estado civil: _____Sexo: _____ Profesión: _____

DOMICILIO FAMILIAR

Dirección: Tipo calle: _____ Calle: _____ N.º _____

Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

UNIDAD FAMILIAR (hasta 10 miembros)

Nombre	Apellidos	Fecha nacimiento	DNI/NIE	Parentesco

Nota: Los hijos permanecen como beneficiarios mientras convivan con la unidad familiar. Incluya hijos, abuelos y personas tuteladas.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

¿Cómo nos conoció?

□ Ayuntamiento □ Redes Sociales □ Página Web □ Recomendación □ Centro educativo □ Otro: _____

Intereses (marque los que le interesen):

□ Actividades □ Salud □ Formación □ Descuentos □ Ocio □ Conciliación □ Vivienda □ Empleo □ Fiscalidad □ Viajes □ Asesoramiento Jurídico □ Otros

Asociación SOMOS FAMILIA

Asociación para el apoyo a las familias con hijos

Fundada en 2014. CIF G-45827243

N.º DE REGISTRO DE ASOCIACIONES N.º 27.044

TARJETA SALUD FAMILIA

Servicio exclusivo para socios. Acceda a descuentos y ventajas en clínicas, profesionales sanitarios y servicios colaboradores.

La contratación incluye la bonificación del 100% de la cuota anual de SOMOS FAMILIA mientras la tarjeta esté vigente.

□ **Solicito adherirme a la Tarjeta Salud Familia.** Forma de pago: ☑ Domiciliación bancaria (SEPA)

Cuota anual Asociación SOMOS FAMILIA 35€. Cuota anual Tarjeta Salud Familia 70€

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: _____

IBAN: ES_____

AUTORIZACIÓN

Mediante la firma del presente documento: AUTORIZO a la **Asociación SOMOS FAMILIA** para presentar al cobro, mediante el sistema de adeudo directo SEPA, los recibos correspondientes a las cuotas asociativas y demás servicios contratados conforme a las condiciones aceptadas por el socio. Asimismo, AUTORIZO a mi entidad financiera a adeudar en la cuenta anteriormente indicada los recibos emitidos por la **Asociación SOMOS FAMILIA**. Esta autorización permanecerá vigente mientras no sea revocada por escrito por cualquiera de las partes, de conformidad con la normativa aplicable.

CONSENTIMIENTOS

Obligatorios:

☑ Acepto las Condiciones Generales.

☑ He leído la Política de Privacidad.

☑ Consiento el tratamiento de mis datos para gestionar mi condición de socio.

Opcionales:

☐ Deseo recibir comunicaciones de SOMOS FAMILIA.

☐ Deseo recibir ofertas de empresas colaboradoras.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El solicitante manifiesta y garantiza que ha informado a todos y cada uno de los miembros de su familia cuyos datos aporta, de este hecho, así como de la finalidad a que serán destinados los mismos y la posibilidad de ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación y se hace responsable de cualquier posible reclamación al respecto.

FIRMA

Firma Titular Principal: _____

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y de la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), le informamos de que los datos personales facilitados serán tratados por la Asociación SOMOS FAMILIA, como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar su solicitud de alta como socio, mantener la relación asociativa, tramitar los servicios y actividades de la entidad, gestionar el cobro de las cuotas y remitir comunicaciones relacionadas con su condición de socio. La base jurídica del tratamiento es la ejecución de la relación asociativa, el cumplimiento de obligaciones legales y, en su caso, el consentimiento prestado para el envío de información o comunicaciones comerciales.

Sus datos se conservarán mientras permanezca vigente la relación con la asociación y durante los plazos legalmente establecidos. No se comunicarán a terceros salvo obligación legal o cuando resulte necesario para la correcta prestación de los servicios contratados. En ningún caso se cederán sus datos con fines comerciales sin su consentimiento expreso.

El solicitante declara disponer de la autorización necesaria para facilitar los datos personales de los miembros de su unidad familiar incluidos en esta solicitud, comprometiéndose a informarles del tratamiento de sus datos cuando resulte legalmente exigible.

Podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como retirar el consentimiento otorgado, dirigiéndose por escrito a la Asociación SOMOS FAMILIA, o mediante correo electrónico a info@asociacionsomosfamilia.es acreditando debidamente su identidad. Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es.

La firma de esta solicitud implica la aceptación de los Estatutos, la condiciones Generales de Asociación y la Política de Privacidad de la Asociación SOMOS FAMILIA, disponibles en la sede de la asociación. El solicitante declara que los datos facilitados son veraces y se compromete a comunicar cualquier modificación que pueda afectar a la información aportada. Julio 2026