



ASOCIACIÓN DE PARKINSON GRANADA

C/ Santa Clotilde, 30. 18003 (Granada)

958 522 547

UNIDAD DE ESTANCIA DIURNA

C/Turina, 3 (esq. C/ Santa Clotilde)

958 800 923

www.parkinsongranada.org

info@parkinsongranda.org



Declarada de
UTILIDAD PÚBLICA
Por resolución del Ministerio
del Interior con fecha 31 de
Marzo de 2015

INSCRIPCIÓN

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Profesión _____ F. Nacim. _____

Domicilio _____ Ciudad _____

Provincia _____ C.P. _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Deseo que me inscriban en la Asociación de Parkinson de Granada como socio/a. Aportando la cantidad de _____ € a pagar (táchese lo que proceda):

Mensual Trimestral Semestral Anual

En calidad de: Afectado Familiar Colaborador

Quiero la tarjeta FAMEDIC: Si No

Conozco los estatutos y me obligo a ellos.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o Caja de Ahorros _____

IBAN _____

A nombre de _____

Ruego que, hasta nueva orden, carguen en mi cuenta los recibos que presente la Asociación de Parkinson Granada por importe de _____ € (táchese lo que proceda):

Mensual Trimestral Semestral Anual

Granada, _____ de _____ de 20 _____

Fdo. _____

Le informamos que los datos personales facilitados serán responsabilidad de ASOCIACION PARKINSON DE GRANADA con la finalidad de gestionar la relación entre nuestra entidad y sus clientes o interesados en relación al servicio que prestamos o al ejercicio de nuestra actividad, todo ello bajo la legitimación otorgada por su consentimiento expreso o bien del propio interesado y/o con motivo de la ejecución de un contrato de servicios. No se cederán datos a terceros salvo obligaciones legales. En cuanto a sus derechos podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, limitarlos o incluso oponerse a su tratamiento. Más información sobre protección de datos en Calle Turina nº 3 18003 Granada.