



En cumplimiento del Reglamento (UE) 679/2016, Por La Rioja le informa que con la firma de este documento usted acepta que sus datos formen parte de un fichero de titularidad de Por La Rioja, cuya finalidad es gestionar su afiliación. Además podrán ser utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades o notificaciones por cualquier medio, si lo acepta en el presente documento*.

Igualmente se le informa de que sus datos serán comunicados con la Agencia Tributaria para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales y a las entidades bancarias correspondientes en caso de que estuviera afiliado.

Usted garantiza que los datos son verdaderos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/u oposición, remitiendo una comunicación al correo electrónico contigo@porlarioja.com

FICHA DE AFILIACIÓN

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Código Postal: **Municipio:**

Provincia: **Nación:**

Correo Electrónico:

Teléfono de Contacto:

Afiliado

Cuota anual: 50 €

Simpatizante

Cuota anual: 0 € / voluntario

Datos Bancarios para Domiciliación de Cuota

IBAN ENTIDAD OFICINA DC N° DE CUENTA CORRIENTE

Avalistas:

Nombre:

DNI:

Firma:

Nombre:

DNI:

Firma:

Firma del Afiliado / Simpatizante

*Deseo recibir información acerca de nuestras actividades