

SOLICITUD DE ALTA / BAJA / MODIFICACIÓN DE DATOS

Nº Socio: \_\_\_\_\_ / Año: \_\_\_\_\_

**Datos Personales: (1 ficha por socio)**

Apellidos:			
Nombre:			
DNI:			
Domicilio:			
Código Postal:		Provincia:	
Municipio:		País:	
Teléfono:		Móvil:	
Correo electrónico:			
Fecha de Nacimiento:		Profesión:	
¿Proviene de alguna asociación, orden u obediencia templaria? ¿Cuál?:			
Cuotas Familiares. Indique nombre de otros socios:			

**Deseo satisfacer las siguientes cuotas:**

Elija de las siguientes opciones, la que desee:		
<input type="checkbox"/> Básica	<input type="checkbox"/> Estándar	<input type="checkbox"/> Familiar
<input type="checkbox"/> Pack Básica Acatelme + Castillos	<input type="checkbox"/> Pack Estándar Acatelme + Castillos	<input type="checkbox"/> Pack Familiar Acatelme + Castillos
En caso de Domiciliación Bancaria, necesitamos que nos rellene los siguientes datos:		
Titular de la cuenta:		
Nº de Cuenta Corriente:	ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _	

El abajo firmante, declara bajo palabra, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

El Solicitante: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>Marque y rellene lo que proceda:</b>	
<input type="checkbox"/> Alta:	<p><b>Rellena la Secretaría de la Asociación:</b>            Vista la solicitud presentada, donde el solicitante desea ser recibido como <b>socia/o de esta Asociación cultural caballeros del temple y legado medieval</b>, sometiéndose a lo que mandan las reglas y a los acuerdos del Gran Consejo. El/la Secretario en representación del Gran Consejo en quien delega estas funciones, y viendo la información aportada en la presente solicitud, acuerda el <input type="checkbox"/> recibimiento / <input type="checkbox"/> rechazo del solicitante en esta <b>asociación</b>, como nueva/o socia/o, y su <input type="checkbox"/> inscripción / <input type="checkbox"/> no inscripción en el Libro de Registro de Socias/os, con el número asignado en este documento.</p>
<input type="checkbox"/> Baja:	Solicita la baja del hermano, no la oposición de mantener los datos históricos.
<input type="checkbox"/> Modificación de los datos de alta:	<p><b>Rellena el Solicitante:</b>            Solicita la modificación de los siguientes datos: _____            _____            _____</p>

Por el Gran Consejo: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_ (Secretario) Fecha: \_\_\_\_\_

*En caso de requerir, en algún momento la cancelación, oposición, olvido o limitación de sus datos, solicítelo expresamente.*

## CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Asociación cultural **caballeros del temple y legado medieval**, (a partir de este momento “Entidad”), como responsable del tratamiento de datos y derechos audiovisuales, con CIF G22775696, domicilio social en Calle Lluís Solé y Sabars, 5 B de Gabá (Barcelona). Correo electrónico: [contacto@caballerosdeltemple.es](mailto:contacto@caballerosdeltemple.es) . Puede ampliar la información sobre protección de datos en: <https://caballerosdeltemple.es/>

En cumplimiento del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de éstos datos, como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos personales*, nuestra entidad tiene implantada todas las medidas y procedimientos para su estricto cumplimiento.

Ponemos en su conocimiento, que sus datos que le son recogidos como consecuencia del Alta en nuestra entidad, Baja o Modificación de los datos aportados con anterioridad, serán incluidos en ficheros automatizados y/o correlativo expediente en papel, titularidad de nuestra entidad. Por tanto, en nuestra entidad, el tratamiento de datos se realiza con las siguientes FINALIDADES, para las cuales, PRESTO MI CONSENTIMIENTO Y HE SIDO INFORMADO, sobre los siguientes ítems:

1. Control del censo de las/os socias/os; así como servir de directorio de contactos para la gestión administrativa, contable, fiscal, estadística, histórica, o de comunicación de actividades que realice nuestra entidad.
2. Envío de comunicaciones a efectos de información de reuniones o actividades, tanto por correo postal, como electrónico, redes sociales, o mensajería instantánea.
3. Utilización del número de teléfono móvil para su inclusión en grupos de mensajería instantánea para envío de información.
4. Gestión de las consultas recibidas a través de nuestra página web o email (si la hubiera).
5. No se cederán, ni comunicarán datos a terceros, salvo las señaladas por la normativa vigente, o estrictamente necesarias para el correcto funcionamiento de nuestra entidad. Salvo en los casos siguientes:
  - 5.1. Facilitar sus datos a entidades tributarias, bancos y cajas de ahorro, cobradores de recibos, imprenta, asesorías fiscales, jurídicas y contables, consultoras de protección de datos, o aseguradoras cuando sus funciones en nuestra entidad así lo requieran.

Los datos proporcionados se conservarán de forma histórica en nuestra entidad o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales o salvo que exprese su derecho de supresión. Si requiere dar de baja la información de un familiar hermano fallecido, indíquelo. En caso de testamento digital, deberá ser indicado.

Yo, Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, nacido/a en fecha \_\_\_\_\_, presto CONSENTIMIENTO EXPRESO Y HE SIDO INFORMADO, por lo que autorizo a la presente entidad, para el tratamiento de mis datos personales y publicación identificativa (número de socio/a, apellidos y nombres) en los listados que se elaboren para la organización de actividades formativas, culturales, asambleas ordinarias o extraordinarias y para el uso de todos o algunos de los datos aportados por el interesado en la entidad. (**Marcar con una X, cada ítem, en caso de autorizarnos**)

- Les Autorizo y consiento expresamente, para el uso de mis datos personales en cuantas comunicaciones y publicaciones, internas y externas, se efectúen.
- Les Autorizo en aplicación de dicha normativa sobre el uso de imágenes, mediante el presente documento, para que mis datos, voz y/o imagen puedan aparecer en aquellos textos, fotografías y vídeos que publique esta entidad, en sus diferentes medios y canales de comunicación (internet), en versión impresa o digital. (Quedando excluidas las publicaciones realizadas en otros medios de difusión o webs públicas por sus autores, diferentes a los de nuestra entidad, relacionadas con nuestras actividades).
- Les Autorizo, para que pueden enviarme información de la entidad y sus actos, mediante Correo Electrónico y/o mensajería instantánea (Whatsapp, Messenger, Telegram, etc).

Quedo informado y acepto la incorporación de sus datos a los ficheros correspondientes, que se conservarán en la misma, con carácter confidencial. Así mismo, quedo informado de la facultad de ejercer mi derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido o limitación, ante la entidad, comunicándolo por escrito a la Secretaría, bien de forma presencial o al correo electrónico [contacto@caballerosdeltemple.es](mailto:contacto@caballerosdeltemple.es), aportando en todos los casos copia del DNI o documentación acreditativa. La no aceptación de este consentimiento supondría no pertenecer a la citada entidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_