



**ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO"**  
C/ Dr. Nacher s/n (toriles)  
46370 CHIVA (Valencia)  
[www.eltoricodelacuerda.com](http://www.eltoricodelacuerda.com)  
Tel./Fax 96 252 15 52

**ANEXO II**  
Impreso  
Solicitud de ingreso  
Vers. 03 03-05-2011

**Nº SOCIO:**  
(A rellenar por la asociación)

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO" DE CHIVA**

Don/Doña \_\_\_\_\_

con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ y domicilio en C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

solicita su ingreso en la **ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO" DE CHIVA**, declarando expresamente que acepta los estatutos por los que se rige la asociación, beneficiándose de todos los derechos y comprometiéndose a cumplir con cuantas obligaciones se deriven de su condición de socio.

Así mismo autoriza a la asociación a introducir los datos en su archivo informático. El hecho de estar dado de alta no da ningún derecho como socio si no se tiene satisfecha la cuota del ejercicio en curso.

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

(firma)

**(sólo cumplimentar en caso de domiciliación de pagos)**

Banco / Caja: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Cuenta bancaria (completa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ N.I.F. núm. \_\_\_\_\_

Muy Sres. Míos:

Les ruego que contra mi cuenta arriba indicada, procedan a pagar a la **ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA "EL TORICO" DE CHIVA** los recibos que dicha asociación les presente al cobro, correspondientes a las cuotas anuales.

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

(firma)

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de la Asociación Peña Taurina El Torico y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante petición realizada al efecto, dirigiéndose a la siguiente dirección de correo electrónico: [info@eltoricodelacuerda.com](mailto:info@eltoricodelacuerda.com) o bien al número de fax de la Asociación 96 252.15.52.

## ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA EL TORICO DE CHIVA



### CONSENTIMIENTO EXPLICITO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE SOCIOS

D. /Dña: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento consiento de forma explícita a: ASOCIACIÓN PEÑA TAURINA EL TORICO CHIVA, con C.I.F.: G46918454, con domicilio en C/ DOCTOR NACHER S/N AP. CORREOS 44 C.P.: 46370- CHIVA (VALENCIA). A la recogida de información de datos de carácter personal de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), así como en la normativa española vigente en esta materia, y respecto a los datos que se recogen como Socio, doy mi consentimiento para que sean tratados, así como para el envío de comunicaciones, incluso por medios electrónicos .

Mis datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de Asociación Peña Taurina El Torico de Chiva, con N. I. F. G46918454, y domicilio en Calle Doctor Nacher S/N Apartado Correos 44 46370 Chiva (Valencia) Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido.

Declaro haber sido informado de poder ejercitar mis derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos según lo establecido en el RGPD. Podré ejercitar estos derechos por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de mi DNI.

Este consentimiento es libre, inequívoco y específico para los tratamientos donde me he manifestado afirmativamente, habiendo sido informado de la posibilidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Para esta revocación del consentimiento, o cualquier otra consulta, debo comunicarlo por escrito, adjuntando fotocopia del DNI, a Asociación Peña Taurina El Torico de Chiva, domicilio en Calle Doctor Nacher S/N Apartado Correos 44 46370 Chiva (Valencia), o al correo electrónico [eltoricodelacuerda171819@gmail.com](mailto:eltoricodelacuerda171819@gmail.com), con el asunto tratamiento de datos.

Asimismo, declaro que he sido informado de mi derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.

Fecha en Chiva, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: