

### 1.- DATOS PERSONALES

Marque con una [ X ] lo que proceda: ENFERMO/A ; FAMILIAR ; AMIGO/A ; COLABORADOR/A

NOMBRE (sin abreviaturas): ..... NIF: .....

APELLIDOS: .....

DOMICILIO (calle, nº, puerta): .....

POBLACIÓN: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... PROFESIÓN: .....

TELÉFONOS: móvil ..... fijo ..... otro .....

MAIL: ..... otro .....

Datos de la persona enferma (siempre que no lo sea usted mismo/a) y su parentesco o relación con ella:

NOMBRE (sin abreviaturas) y APELLIDOS: .....

PARENTESCO o RELACIÓN: ..... FECHA DE HOY y FIRMA: .....

### 2.- DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE LA CUOTA ANUAL DE 40 € (por persona y año)

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA: .....

**IBAN:**                     (24 dígitos)

TITULAR DE LA CUENTA: .....

NIF DEL TITULAR DE LA CUENTA: ..... FECHA DE HOY y FIRMA: .....

**NOTA:** Para evitar tachaduras o correcciones, por favor, rellene otra solicitud.

### 3.- DATOS PARA LA TRANSFERENCIA, SÓLO EN EL CASO QUE SOLICITE SER SOCIO DESPUÉS DE ENERO DEL AÑO EN CURSO.

Ingresar 40 € (por persona y año) a nombre de la **Asociación Valenciana de Trastorno Bipolar**, a la cuenta:

**IBAN: ES66 3159 0037 1322 7479 5711** (24 dígitos)

**NOTA:** Por favor, recuerde que los apartados anteriores, es decir, el 1 y el 2, es necesario rellenarlos igualmente para que la suscripción sea correcta.

### 4.- DONDE ENVIAR ESTA SOLICITUD

Por correo postal, **adjuntando el justificante bancario del ingreso**, a la dirección:

**Asociación Valenciana de Trastorno Bipolar**

**Apartado, 9023**

**46080 - VALENCIA**

### 5.- RECIBIR INFORMACIÓN

A los únicos efectos de establecer el habitual contacto asociativo con usted, así como para mantenerle informado de los distintos comunicados que emita la Asociación, le sugerimos nos confirme la dirección de correo electrónico donde desea recibir los envíos (por favor, rellénelo con letra clara y legible):

MAIL: ..... otro .....

**ASOCIACIÓN VALENCIANA DE TRASTORNO BIPOLAR.- Alicante, Castellón y Valencia.- Contactos:** Correo postal: Apartado 9023; 46080 Valencia (España).- Teléfono: **626 731 598**.- Correo electrónico: **AVTBipolar@avtbipolar.org**.- Página Web: **http://www.avtbipolar.org**.-  
**Registros Oficiales:** Registro Oficial de Asociaciones de la Generalitat Valenciana con el nº 12512 Sección Primera.- Conselleria de Bienestar Social con el nº 2035 Sección A.- Entidad del Voluntariado en Sección Cuarta del Registro Autonómico de Asociaciones de la Comunidad Valenciana con el nº CV-04-038186-V.- Registro Municipal de Entidades Vecinales del Ayuntamiento de Valencia nº 837-T; de Alicante nº 712; de Castellón, nº 34 (f 34-T12).- Registro de Participación Ciudadana de la Comunidad Valenciana nº E10.- Entidad sin ánimo de lucro, C.I.F. G97275473.

## NOTA:

Autorizo de manera expresa a la **ASOCIACIÓN VALENCIANA DEL TRASTORNO BIPOLAR** para que trate mis datos de carácter personal, con un fin de prospección comercial.

Para mantenerme informado de los distintos comunicados que emita dicha Asociación, así como para enviarme newsletter, o cualquier publicación relativa a los fines de la Asociación y por cualquiera de los medios facilitados.

La **ASOCIACIÓN VALENCIANA DEL TRASTORNO BIPOLAR**, le garantiza que sus datos, no serán cedidos a terceros, salvo aquellos necesarios para la prestación del servicio y en los supuestos legales.

Su dirección de correo electrónico junto con la información que nos facilite o nos haya facilitado, son tratados por la **ASOCIACIÓN VALENCIANA DEL TRASTORNO BIPOLAR**, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar y mantener los contactos y relaciones que se produzcan como consecuencia de la relación que mantiene con nosotros.

La base jurídica que legitima este tratamiento, será su consentimiento, el interés legítimo o la necesidad para gestionar una relación contractual o similar.

El plazo de conservación de sus datos vendrá determinado por la relación que mantiene con nosotros.

Para más información al respecto, o para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirija una comunicación por escrito, a la **ASOCIACIÓN VALENCIANA DEL TRASTORNO BIPOLAR**, en calle Maestro Rodrigo, 95 1º-C 46015 de Valencia (España), acompañándose con fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente.

Si actúa a través de un representante, legal o voluntario también debe proporcionar un documento que pruebe la representación y el documento de identificación del mismo. En caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

