ALTA SOCIO 2025

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, informamos que los datos personales serán tratados por ASOCIACIÓN DE TITULARES DE COTOS, CAZADORES Y ACTIVIDADES AFINES AL SECTOR CINEGÉTICO, con NIF G13337043, con la finalidad de gestionar su relación como socia/o de la Organización.
Podrá solicitar más información, así como ejercer sus derechos remitiendo una comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico aticaclm2018@hotmail.com o mediante correo postal a la dirección AVENIDA REY SANTO 8, 1ªPLANTA (13001) CIUDAD REAL, CIUDAD REAL. Para el ejercicio de sus derechos, en caso de que sea necesario, se le solicitará documento que acredite fehacientemente su identidad. Si siente vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente (Agencia Española de Protección de Datos), a través de su sitio web: www.aepd.es.

Información sobre protección de datos relativa al cumplimiento de las obligaciones de diligencia debida: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 32 bis LPBCyFT en relación con los artículos 13 y 14 RGPD, ASOCIACIÓN DE TITULARES DE COTOS, CAZADORES Y ACTIVIDADES AFINES AL SECTOR CINEGÉTICO informa que, en caso de realizar aportaciones gratuitas, sus datos personales serán tratados para dar cumplimiento a la obligación de diligencia debida en materia de prevención de blanqueo de capitales y financiación del terrorismo. En este contexto, sus datos podrán ser comunicados a las autoridades y organismos competentes, cuando así se requiera a consecuencia de la aplicación de la referida normativa.

Los menores de 14 años/incapacitados legales no pueden consentir por sí mismos el tratamiento de sus datos personales, requiriéndose consentimiento expreso de sus progenitores/tutores legales. A los efectos descritos, en caso de que no se pueda otorgar autorización de forma conjunta, **se precisa adjuntar a su petición la autorización del otro representante**, para asegurarnos de que efectivamente cuenta con su consentimiento. En caso de no aportar la mencionada autorización en el momento de suscripción de la presente, el abajo firmante declara y garantiza contar con el consentimiento expreso del otro representante, comprometiéndose a presentarla en un momento posterior, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula.
Mediante la firma del presente documento, el abajo firmante declara y garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y se encuentran actualizados; comprometiéndose a informar de cualquier cambio respecto de los mismos, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula.

AUTORIZACIONES:

- **Comunicaciones:** Con el fin de mejorar la comunicación solicitamos su consentimiento para el envío de comunicaciones.
  A continuación, puede otorgar o denegar su autorización para las siguientes finalidades:

Proceder al envío de información sobre actividades programadas, eventos y talleres relacionados con la Organización vía WhatsApp	**Autorizo**	☐	**NO Autorizo**	☐
Proceder a la inclusión de mi número de teléfono en un grupo de WhatsApp con la finalidad de recibir información relativa a la Organización	**Autorizo**	☐	**NO Autorizo**	☐

- **Publicación de imágenes.** Indique, a continuación, en que supuestos autoriza a la toma, recogida y publicación de mis imágenes con la finalidad de promocionar y dar a conocer la actividad de la asociación:

Página web de la Organización	**Autorizo**	☐	**NO Autorizo**	☐
Redes sociales de la Organización	**Autorizo**	☐	**NO Autorizo**	☐

Nº SOCIO: ☐

Datos personales del titular (rellenar todo el documento en letras mayúsculas)

D.N.I.

FECHA NACIMIENTO Día/ Mes/ Año/

NOMBRE **1- APELLIDO** **2- APELLIDO**

DIRECCIÓN **NÚMERO** **ESCALERA** **PISO** **LETRA**

CÓDIGO POSTAL **PROVINCIA** **POBLACIÓN**

TELÉFONO FIJO **TELÉFONO MÓVIL** **E-MAIL**

Datos Bancarios (El pago del alta se hará mediante transferencia bancaria al número indicado abajo, también se utilizará para futuras renovaciones anuales por parte de Atica Clm como socio de la entidad)

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA

IBAN Y NÚMERO DE CUENTA

E S

Grupo Social (Marque con una X)

Incluir Núcleo Zoológico Nº ☐

☐	Cazador	☐	Rehalero	☐	Restauración / Hostelería
☐	Titular de Coto	☐	Explotación Cárnica	☐	Obra Forestal
☐	Asociación o Sociedad Deportiva	☐	Técnico Gestión Cinegética	☐	Guardería Seguridad Cinegética
☐	Taxidermista	☐	Orgánica de Caza	☐	Medio Ambiente
☐	Armero	☐	Veterinario	☐	Otro (Incluir)_____

FIRMA: ___

Asociación de Titulares de Cotos,
Cazadores y Actividades Afines al Sector Cinegético
Teléfono: **926 48 48 09 / 629 53 38 54**
Av. del Rey Santo, 8, 13001 Ciudad Real
aticaclm2018@hotmail.com

El Solicitante, en _____ **a** _____ **de** _____ **de 202** ___