# ASOCIACIÓN PROTECTORA DE ANIMALES

# SálvanOS

Don/Doña_____ D.N.I._____
Teléfono _____ E-mail_____
Domicilio_____
Población _____ Provincia _____ C.P. _____

**Solicito mi admisión como socio/a en SálvanOS**, a la que abonaré voluntariamente la cantidad de:

_____ €, ☐ mensuales ☐ trimestrales

Por la presente autorizo para que en lo sucesivo paguen con cargo a mi cuenta corriente o de ahorro la cantidad reflejada en el plazo o período indicado.

Banco/Caja_____ Sucursal_____ Localidad _____
Cuenta

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entidad Oficina D.C. Nº

Firmando la presente, doy conformidad para que mis datos puedan ser incluidos en un fichero para uso exclusivo de la asociación protectora de animales SálvanOS, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

En _____ a ___ de _____ de 20___

Firmado: _____

**ENVÍA ESTA SOLICITUD FIRMADA A SálvanOS, APARTADO DE CORREOS 6.119, SUCURSAL Nº3. C.P. 30003, MURCIA, O ESCANÉALA Y REMÍTENOSLA A NUESTRO CORREO ELECTRÓNICO: info.protectorasalvanos@gmail.com**