



# COMITÉ DE HERMANAMIENTO

## Hoja de inscripción de personas asociadas

### 1) Datos de la persona solicitante (titular)

Nombre y apellidos:

NIF/NIE/Pasaporte:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Dirección (calle y número):

Código postal y localidad:

Provincia:

País:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Autorizo el envío de comunicaciones informativas por correo electrónico y/o mensajería. (Base jurídica: interés legítimo/consentimiento)

Autorizo el uso de mi imagen y voz en actividades y medios de la asociación. (Base jurídica: consentimiento)

### 2) Inscripción de otras personas de la unidad familiar (opcionales)

Puede inscribir a otras personas de su unidad familiar. Añada tantas filas como necesite:

#### Miembro 1

Nombre y apellidos:

Parentesco:

NIF/NIE/Pasaporte:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Correo electrónico (opcional):

Autorizo el uso de su imagen y voz en actividades y medios de la asociación. (Consentimiento)



# COMITÉ DE HERMANAMIENTO

## Hoja de inscripción de personas asociadas

### Miembro 2

Nombre y apellidos:

Parentesco:

NIF/NIE/Pasaporte:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Correo electrónico (opcional):

Autorizo el uso de su imagen en actividades y medios de la asociación. (Consentimiento)

### Miembro 3

Nombre y apellidos:

Parentesco:

NIF/NIE/Pasaporte:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Correo electrónico (opcional):

Autorizo el uso de su imagen y voz en actividades y medios de la asociación. (Consentimiento)

### Miembro 4

Nombre y apellidos:

Parentesco:

NIF/NIE/Pasaporte:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Correo electrónico (opcional):

Autorizo el uso de su imagen y voz en actividades y medios de la asociación. (Consentimiento)



## COMITÉ DE HERMANAMIENTO

### Hoja de inscripción de personas asociadas

#### 3) Cuota anual y modalidad de pago

**Importe de la cuota anual 2026(€): ----- 6 Euros por miembro adulto (a fecha 01/01/26)**

número de miembros adultos x  por miembro =  Euros a pagar.

Pago por transferencia o en efectivo (no domiciliado)

**IBAN: ES49 2100 8958 6713 0001 1701**

**BIC (solo cuentas fuera de España, opcional): BIC CAIXESBBXXX**

Pago domiciliado (cumplimentar mandato SEPA más abajo)

#### 4) Mandato de Adeudo Directo SEPA (opcional, solo si desea domiciliar la cuota)

Mediante la firma de este formulario, usted autoriza (A) al COMITÉ DE HERMANAMIENTO (en adelante, "el acreedor") a enviar instrucciones a su entidad para adeudar su cuenta y (B) a su entidad para adeudar su cuenta conforme a las instrucciones del acreedor. Puede solicitar el reembolso a su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad. Una solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta.

Nombre del acreedor: **Comité de Hermanamiento El Tiemblo**

Identificador del acreedor:

Dirección del acreedor:

Nombre del deudor (titular de la cuenta):

Dirección del deudor:

Código postal y localidad del deudor:

País del deudor:

IBAN:

BIC (solo cuentas fuera de España, opcional):

**Referencia del mandato (a cumplimentar por la asociación):** \_\_\_\_\_

Tipo de pago:  Único  Recurrente (anual)

**Lugar y fecha de firma:**

**Firma del deudor:** \_\_\_\_\_

Nota de información sobre protección de datos para el mandato SEPA: el responsable del tratamiento es el Comité de Hermanamiento. La finalidad del tratamiento es la gestión de cobros de cuotas mediante adeudo directo. Base jurídica: ejecución de



# COMITÉ DE HERMANAMIENTO

## Hoja de inscripción de personas asociadas

la relación asociativa y, en su caso, su consentimiento. Los datos podrán ser comunicados a entidades financieras para la ejecución del cargo. Conservación: durante la vigencia del mandato y los plazos legales aplicables.

### 5) Información sobre protección de datos (GDPR/LOPDGDD)

Responsable: Comité de Hermanamiento (Rellenar con CIF/NIF y dirección completa).

Finalidades: (i) gestionar la condición de persona asociada, cuotas, convocatorias y actividades; (ii) mantener comunicación informativa; (iii) gestión contable, fiscal y administrativa; (iv) gestión de imágenes con fines divulgativos si lo ha consentido.

Base jurídica: ejecución de la relación asociativa (art. 6.1.b RGPD), cumplimiento de obligaciones legales (art. 6.1.c RGPD), interés legítimo (art. 6.1.f RGPD) y, en su caso, consentimiento (art. 6.1.a RGPD).

Destinatarios: no se cederán datos a terceros salvo obligación legal. En caso de uso de servicios de mensajería o almacenamiento, podrán existir encargados del tratamiento con los que se firmarán los contratos requeridos por el art. 28 RGPD.

Transferencias internacionales: sólo cuando sea necesario y con garantías adecuadas conforme a los arts. 44 y ss. RGPD.

Conservación: los datos se conservarán mientras permanezca de alta como persona asociada y, tras la baja, durante los plazos necesarios para atender posibles responsabilidades legales.

Derechos: puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad dirigiéndose a [email de contacto] o a la dirección postal indicada.

DPO/Delegado de Protección de Datos: [si aplica, indicar contacto].

Información adicional: puede consultar información ampliada en [URL de la política de privacidad, si existe].

### Cláusula de uso de WhatsApp:

Autorizo al Comité de Hermanamiento a utilizar WhatsApp como canal de comunicación para el envío de información organizativa y actividades de la asociación. Comprendo que el uso de WhatsApp implica posibles transferencias internacionales de datos a WhatsApp LLC/Meta Platforms Inc. y que puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento.

Autorizo el uso de WhatsApp para comunicaciones informativas.

### 6) Declaraciones y firma

Declaro que los datos facilitados son veraces y me comprometo a comunicar cualquier modificación.

He leído y comprendo la información sobre protección de datos.

Lugar y fecha:

Firma de la persona solicitante (y, en su caso, del/la representante legal):

---



# COMITÉ DE HERMANAMIENTO

## Hoja de inscripción de personas asociadas

Esta hoja es un modelo orientativo. Revísela y complétela con los datos identificativos del Comité de Hermanamiento, su CIF/NIF, dirección, email, y el Identificador de Acreedor SEPA. Puede requerir adaptación a los Estatutos y a la normativa autonómica aplicable.