



SOCIO Nº

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LA ASOCIACIÓN CELIACOS BURGOS

DATOS DEL SOCIO/A (Debe ser una persona mayor de edad)

Nombre y Apellidos
Con DNI Tfno Fijo..... Tfno Móvil.....
Correo Electrónico
y domicilio en C.P.....
Municipio Provincia.....

DATOS DE LAS PERSONAS CELIACAS

- Nombre y Apellidos
Fecha de nacimiento Fecha diagnóstico.....
Centro donde cursa los estudios
(en caso de que proceda)
- Nombre y Apellidos
Fecha de nacimiento Fecha diagnóstico.....
Centro donde cursa los estudios
(en caso de que proceda)

PAGO PRIMERA CUOTA:

(a rellenar por la asociación)

Solicito inscribirme en la Asociación CeliacosBurgos, ser informado de todas las cuestiones que afecten a la asociación, actividades que se realicen y participar así de las mismas.

Así mismo, autorizo a CeliacosBurgos al cobro anual de la cuota de la asociación (actualmente 15€/año) con cargo a mi cuenta número:

ES _____
Entidad Oficina DC Nº de cuenta

En Burgos a _____ de _____ de _____

Firma del titular de los datos:



SOCIO Nº

PASOS A SEGUIR PARA HACERSE SOCIO:

- Cumplimentar el Formulario de Inscripción.
Realizar el ingreso de la cuota del primer año, indicando el nombre del socio, en la cuentas: BBVA ES54 0182 7924 72 0201538836 CAJA RURAL ES09 3060 0001 78 2287336024
Enviar por correo postal a la dirección de CeliacosBurgos tanto el formulario de inscripción como el resguardo del banco del ingreso.
Darse de alta como usuario en la web www.celiacosburgos.org, indicando el nº de teléfono móvil, con el objeto de recibir correos electrónicos y mensajes SMS.

OPCIÓN LIBRO/APP

Al hacerte socio tienes la opción de elegir entre (marcar con una X la opción elegida):

[] LIBRO CON LOS PRODUCTOS APTOS, con edición anual (editado por la asociación de Celiacos y Sensibles al Gluten de Madrid).

[] "SINGLU10" aplicación para el móvil con acceso a la lista de alimentos y ofertas exclusivas. Indicar dirección de correo electrónico:

Entregado libro año:
.....
.....

INFORMACIÓN ADICIONAL

Con el fin de ampliar la información sobre las familias celiacas en Burgos, solicitamos nos informe, si así lo desea:

⌘ Si tiene familiares celiacos, indicar el parentesco _____

⌘ Quien le ha diagnosticado la EC:

▪ Médico de cabecera/Pediatra: Dr./Dra. _____

▪ Especialista digestivo: Dr./Dra _____

CELIACOS BURGOS es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines del tratamiento: Las operaciones previstas para realizar el tratamiento de datos son:

- Gestion y tramitación de la inscripción con la Asociación, así como la prestación de los servicios ofrecidos a los socios y familiares.
- El envío de información, así como la realización de actividades, charlas, talleres, etc.. relacionada con la Asociación o la enfermedad celiaca que pueda resultar de interés en base a su condición de socio.
- Organizar todo tipo de actividades, charlas, talleres etc.., para los miembros de la Asociación y sus familias
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades organizadas por la Asociación, así como la publicación en su página web, calendarios, redes sociales y otros medios de comunicación del Responsable.

Base jurídica: El tratamiento de los datos se realizará amparado en el consentimiento prestado por el titular y en el interés legítimo del Responsable del Tratamiento

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

CELIACOS BURGOS. Paseo de los Comendadores, s/n. Centro Graciliano Urbaneja, - 09001 Burgos. Email: info@celiacosburgos.org

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

SI NO **Autorizo los siguientes tratamientos:**

El envío de información, así como la realización de actividades, charlas, talleres, etc...relacionada con la Asociación o la enfermedad celiaca que pueda resultar de interés en base a su condición de socio.

Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser publicadas en la página web de la Asociación, redes sociales y cualquier otro medio de comunicación.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma: