



SOCIA SI / NO

Nº DE SOCIA

APELLIDOS:						NOMBRE			
Fecha. NAC.		E.CIVIL		Nº HIJOS		PROFESION/ ESTUDIOS			
D.N.I.			DOMICILIO					C.POST	
CIUDAD				PROVINCIA			TFNO.		
E-mail:									

FONDO		COTIZACION										
AÑO	ENERO	FEB.	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.

PAGOS TALLER										
AÑO	TALLER	OCT.	NOV.	DIC.	ENERO	FEB.	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO

Madrid, _____ de _____ de 2016

Firma y acepta las normas.

OBSERVACIONES:

NORMAS

En beneficio de nosotras mismas y de la Asociación, debemos respetar, como mínimo, las siguientes normas:

- Para poder inscribirse en cualquier taller o curso, **se deberá abonar el primer mes por adelantado y, estar al día tanto en el pago de las cuotas de socia como en el de los talleres o cursos realizados anteriormente.** SÓLO ASI SE TENDRÁ PLAZA ASEGURADA.
- Con el fin de garantizar el pago a los profesores, **el recibo del taller o curso, SE ABONARÁ en la PRIMERA SEMANA DE CADA MES. EN CASO CONTRARIO, LA PLAZA LA OCUPARA una compañera de la lista de espera.**
- **Las bajas en los talleres** deberán ser **comunicadas en Secretaría**, antes del día 25 de cada mes, si no se comunica se ABONARA COMPLETO el mes aunque no se asista a clases.
- **BAJAS COMO SOCIA:**
 - **Se comunicarán por escrito y se estará al corriente de pago en las cuotas**, en caso contrario, deberá abonar las que tuviere pendientes. Las socias que causen baja al finalizar el curso o durante el transcurso del mismo y soliciten el alta al curso siguiente, deberán abonar todas las cuotas de socia desde el momento de la baja.
 - **Las socias que no comuniquen su baja por escrito** y, transcurrido un determinado periodo de tiempo quieran conservar sus derechos como socias, deberán ponerse al corriente de pago en las cuotas del último año.
- Cuando se utilicen el **BAR** o el **TELEFONO**, **se dejará el importe establecido a tal efecto.** De esta forma, podremos mantener y disfrutar todas de estos servicios.
- **Se respetarán las normas** de cada taller o actividad, así como **el espacio y las cosas de uso común.**
- Es muy **importante la asistencia a las asambleas** que se celebren, porque las sugerencias de todas y el intercambio de ideas **irán en beneficio de la Asociación.**
- **PROTECCION DE DATOS**

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de Protección de datos personales se le informa que los datos personales que se recaben a través del formulario adjunto serán incorporados al fichero de Clientes de la ASOCIACIÓN DE MUJERES NOSOTRAS MISMAS CHAMBERI, NIF G80351141, autorizando a esta al tratamiento de los mismos para su utilización con fines sanitarios dentro del marco psicológico, informativos en relación a actividades, promociones y eventos de la misma y administrativos en referencia al cobro de cuotas y gestionar su afiliación. En el caso de causar baja en Nosotras Mismas, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.

La Asociación Nosotras Mismas Chamberi, como destinataria y responsable del fichero, se obliga a adoptar los medios y medidas de seguridad oportunos para la salvaguardia de los datos aquí recabados. Los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición que le asisten podrá ejercitarse por teléfono al 91 442 49 91, por email a nosmismasch@mujeres.e.telefonica.net o en el local de la Asociación C/ San Bernardo, 120 -1º izq. C 28015 Madrid

NO OLVIDEMOS QUE LA ASOCIACION ES DE TODAS.