

### Solicitud de Asociado. Formulario de registro

Afectado  Familia  Simpatizante

<b>Nombre y Apellidos:</b>		
<b>Dirección:</b>		
<b>Cod.postal – Población (Prov.):</b>		
<b>D.N.I. :</b>	<b>Teléfono Móvil:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>
<b>Email:</b>		
<p>Indícanos a continuación si prestas tu consentimiento para la publicación de imágenes en las que pudieras aparecer durante talleres, actividades y/o eventos de BAO, con el fin de ofrecer información sobre nuestra actividad a través del sitio web <a href="http://www.trastornobipolarbao.com">www.trastornobipolarbao.com</a>:</p> <p><input type="checkbox"/> SI presto mi consentimiento      <input type="checkbox"/> NO presto mi consentimiento</p>		

Si eres afectado, y es posible, indica nombre y teléfono de persona de confianza<sup>1</sup>:

Si eres familiar de un afectado indica tu parentesco \_\_\_\_\_ así como el nombre y apellidos del paciente<sup>2</sup>.

SOLICITO: A la Presidenta de esta asociación, admita mi petición de formar parte como socio de esta Asociación sin ánimo de lucro, como cualquier otro miembro más y de participar en los derechos y obligaciones que se reflejan en sus estatutos; comprometiéndome así a hacer efectivas las cuotas ordinarias y extraordinarias que sean aprobadas en Asamblea.

En Málaga a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

PROTECCIÓN DE DATOS- PRIMERA CAPA INFORMATIVA (RGPD/LOPDGDD)	
<b>Responsable</b>	Asociación Bipolares de Andalucía Oriental (BAO), con domicilio en C/ Las Moreras nº 2, 1º Planta, despacho nº 5, CP 29014, Málaga; provista de CIF G92844570; dirección de correo electrónico <a href="mailto:presidencia@trastornobipolarbao.com">presidencia@trastornobipolarbao.com</a> y teléfono: 678 924 287
<b>Finalidad</b>	Prestar los servicios que implican la condición de asociado.
<b>Legitimación</b>	Ejecución de la relación entre las partes. En el caso de que haya prestado su consentimiento para la publicación de imágenes, la base que legitima el tratamiento es el consentimiento prestado
<b>Cesiones</b>	No se prevén cesiones de datos, salvo por imperativo legal o sea necesario para la ejecución de la relación entre las partes.
<b>Ejercicio de derechos</b>	El interesado podrá ejercer su derecho a acceder, rectificar, oponerse, suprimir, limitar o portar sus datos personales, enviando su petición a la dirección postal o electrónica indicada en el primer apartado de la presente cláusula informativa.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional sobre el tratamiento de sus datos en el " <b>documento de confidencialidad</b> " entregado al solicitante de alta como socio, así como en la política de privacidad disponible en <a href="http://www.trastornobipolarbao.com">www.trastornobipolarbao.com</a>

<sup>1</sup> Solo si la persona de referencia ha sido informada y muestra su conformidad

<sup>2</sup> Solo si el paciente ha sido informado y muestra su conformidad