

SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI9525 EN LOS ALPES

Documentación necesaria:

Deberán remitir el formulario de adhesión firmado en original junto con una fotocopia del documento de identificación (DNI o pasaporte) a la siguiente dirección:

**ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI9525 EN
LOS ALPES**

Gran Vía de les Corts Catalanes, 645 1º 2ª

08010 Barcelona

También pueden remitir la documentación mediante correo electrónico a la siguiente dirección: comisionasociacion@gmail.com

**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA
ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES**

**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS
ALPES**

1. NOMBRE Y APELLIDOS: _____

2. TRATAMIENTO (marcar la opción):

Hombre

Mujer

3. FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año en formato XX/XX/XXXX): _____

4. NACIONALIDAD: _____

5. PAÍS DE RESIDENCIA HABITUAL: _____

6. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (marcar la opción e incluir numeración):

D.N.I. español, número (XX.XXX.XXX-L): _____

N.I.E. emitido en España, número: _____

Pasaporte emitido en _____ (indicar país de emisión)
número: _____

Otros: _____ (indicar tipo de documento)
número: _____ (indicar numeración)

7. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

País: _____

Provincia/Región: _____

Localidad: _____

Código postal: _____

Calle/Avenida/Otros (indicar tipo de vía y nombre de la misma):

Número/Escalera: _____ Piso: _____

En caso de Apartado de Correos/PO Box, indicar a continuación:

8. CORREO ELECTRÓNICO: _____

**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA
ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES**

9. TELÉFONO (opcional): _____

POR LA PRESENTE SOLICITO mi adhesión a la ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES, en calidad de:

SOCIO

DE NÚMERO

DE APOYO

En relación al pasajero del vuelo GWI 9525, Don / Doña (indicar nombre y apellidos) _____

Con el que me unía la siguiente relación de parentesco o amistad:

AMIGO

FAMILIAR (Soy el:)

CÓNYUGE / PAREJA DE HECHO / CONVIVIENTE

PAREJA NO CONVIVIENTE

PADRE / MADRE

HIJO / HIJA

HERMANO / HERMANA

ABUELO / ABUELA

TÍO / TÍA

SOBRINO / SOBRINA

CUÑADO / CUÑADA

YERNO / NUERA

SUEGRO / SUEGRA

OTROS (especificar)

COLABORADOR

A estos efectos por la presente dejo constancia de que he tenido acceso y conozco los Estatutos de la ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES, según constan inscritos en el Registro Nacional de Asociaciones, los que acepto, ratifico en todos sus términos y me comprometo a cumplir.

Adjunto a la presente fotocopia de mi Documento de Identidad.

**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA
ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES**

**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA
ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES**

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA:

A los efectos de abonar la cuota anual ordinaria recurrente que me corresponde como miembro de la ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES, designo el siguiente número de cuenta, del que soy titular, para que la Asociación pueda girar los recibos correspondientes.

Entidad bancaria: _____

IBAN: _____

SWIFT/BIC: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Socio (deudor) autoriza a la Asociación (acreedor) a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la Asociación. Como parte de sus derechos el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma.

Firma:

En _____ a ____ de _____ de 201__.

Don/ Doña _____

De conformidad con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite, serán incorporados a un fichero titularidad de ASOCIACIÓN DE AFECTADOS DEL VUELO GWI 9525 EN LOS ALPES, con la finalidad de atender a sus consultas y solicitudes. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos, enviando un e-mail a comisionasociacion@gmail.com".

Firma en señal de conocimiento y aceptación de la cláusula de protección de datos:

Don/Doña