



ATJUCALM
Asociación de Trabajadores
del Juego de Castilla - La Mancha

HOJA DE AFILIACIÓN

Nombre y apellidos	
D.N.I.	
Lugar de nacimiento	
Fecha de Nacimiento	
Dirección	
Población	
Teléfono	
Correo electrónico	
Empresa de trabajo	
Centro de trabajo	
Municipio	

SOLICITA ALTA COMO:	Firma:
AFILIADO	
SIMPATIZANTE	

Datos Bancarios:

Titular de la cuenta	
Entidad	
Código IBAN	

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, ATJUCALM le informa y usted consiente que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad de ATJUCALM cuya finalidad es gestionar su participación en esta asociación. Así mismo, consiente expresamente que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido SMS, whatsapp o correo electrónico. Igualmente le informamos que sus datos serán comunicados a las Entidades Bancarias correspondientes en caso de que estuviera afiliado en condición de Afiliado. Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, remitiendo un escrito con la referencia "Protección de Datos ATJUCALM", junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Calle Santa Teresa de Jesús, 5. 45600 Talavera de la Reina (Toledo).

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla:

✂-----

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr/a. Director/a, ruego que a partir de la presente y hasta nueva orden adeude, con cargo a mi cuenta, las cuotas que anualmente presente al cobro la Asociación de Trabajadores de Juego de la Castilla-La Mancha (ATJUCALM).

Nombre y apellidos	
Código IBAN	
Fecha:	Firma: