

Ficha de socio / socia (persona física)

Nombre: _____
Apellidos: _____
Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
CIF: _____ Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____
Correo-e: _____

DECLARA

1- Que se identifica con los fines de Iniciativa Comunales, según vienen recogidos en el artículo 3 de los [Estatutos de Iniciativa Comunales](#).

2- Que suscribe en su totalidad la [Declaración de Valdeavellano de Tera por la defensa y reconocimiento de los Usos Comunales y las ICCA en España](#). Disponible en:
http://www.icomunales.org/que_queremos/#declaracion_valdeavellano

3- Que para cumplir la nueva normativa sobre el Reglamento Europeo de Protección de datos, admite estar informado/a de lo que significa facilitar todos estos datos personales y ceder su uso a Iniciativa Comunales para que los utilice para su funcionamiento, bajo las siguientes condiciones:

- Iniciativa Comunales, con CIF G94129475, dirección postal en O Pazo nº 15 – Mourente - 36164 Pontevedra y correo electrónico admon@icomunales.org, tratará los datos facilitados como parte de los ficheros existentes en la entidad para la gestión de los socios, notificación de convocatorias a las asambleas, celebración de actividades o prestar servicios de ayuda y asesoramiento, campañas y otras acciones, así como informarle a través de diversos medios (correo postal, e-mail, SMS, redes sociales...) de noticias y otros asuntos relacionados con los recursos comunitarios.

- Los datos proporcionados por cada socio o socia se conservarán mientras pertenezca a Iniciativa Comunales y estén incluidos en su Registro de Socios y/o durante los años necesarios para el cumplimiento de las obligaciones legales. No se cederán a terceros, excepto en los casos en que exista obligación legal.

- El socio o socia tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar la supresión cuando sus datos ya no sean necesarios, presentando la solicitud por escrito ante Iniciativa Comunales.

- Iniciativa Comunales tratará los datos facilitados como de bajo riesgo, no podrán ser utilizados para tratamiento de datos personales que incluyan datos relativos al origen étnico o racial, ideología política, religiosa o filosófica, filiación sindical, datos genéticos y biométricos, datos de salud o de orientación sexual de los socios y socias, así como cualquier otro tratamiento de datos que suponga alto riesgo para los derechos y libertades de las personas.

SOLICITA su admisión como socio de pleno derecho de la asociación “**Iniciativa Comunales para el reconocimiento de las Áreas Conservadas por Comunidades Locales**”.

Firma:

_____ , _____ de _____ de 20____

SR. PRESIDENTE DE INICIATIVA COMUNALES