





# HOJA DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

1 <sup>ER</sup> Apellido	2° Apel	lido
Nombre	Domicilio	
	Localidad	C.P
manifiesto mi conformidad El Patronato valorará la ide	con los mismos y solic entidad del candidato en	C.P ional Hermandad de la Guardia Civil, cito ser admitido como <b>Socio/a Senior.</b> n un plazo máximo de 60 días. oProfesión
T1	Móvil	Fax.
E-mail:		FaxOtras Fundaciones o Asociaciones a
las que pertenece		
Avalistas		
D/ña		
D/ña		
	Aportación inicial: Cuota trimestral:	Euros 100€
Documentación adjunta: Fotocopia del D.N.I. Fotografía tamaño carné		
En	_ a de	de

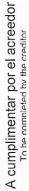






# **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

	de Ahorros					
C.P						
que con car		que más abajo	detallo, se	dad de crédito arri abonen las cuota l.		
Código cue	nta					
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA		
En		a	de		de	
			-			
		Fdo				





### Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - CORE SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden domiciliación:	
Mandate referencie	
Identificador del acreedor:	
Creditor Identifier	
Nombre del acreedor / creditor's name	
Fundación Nacional Hermandad de la Guardia Civil	
Dirección / Address	W 24 5 5 45 15
Buenos Aires 38-40, entlo. A	
Código postal – Población- Provincia / Postal Code – City - Town	
08036 - Barcelona	
País / country	_ "
España	
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entida su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener inforn derechos en su entidad financiera. By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms an with your bank. A refund must be claimed within eigth weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are you can obtain from your bank.	parte de sus derechos, el La solicitud de reembolso nación adicional sobre sus bank to debit your account in d conditions of your agreement

Dirección del deudor / Address of the debtor						
Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town						
País del deudor / Country of the debtor						
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters)						
Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN						
Tipo de pago: Type of payment	Pago recurente o Recurrent payment or	Pago único One –off payment				
Fecha – Localidad:						

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE







De acuerdo con el Principio de Transparencia e Información, a los interesados para tratamientos vinculados con la relación establecida, les pedimos que nos reiteren su consentimiento expreso y positivo, para el tratamiento de sus datos, en los siguientes términos: (puede marcar más de una opción) \*

	Autorizo el tratamiento de mis datos para el envío de comunicaciones vinculadas a la actividad, actos, celebraciones, colaboraciones y / o acciones que pueda ofrecer la Fundación Nacional Hermandad de la Guardia Civil y consideren que puedan ser de mi interés.
	Autorizo el tratamiento de mis datos para el envío de newsletters de la Fundación Nacional de la Guardia Civil.
	Autorizo el tratamiento de mis datos para la Realización de Estudios de Satisfacción internos de la Fundación Nacional Hermandad de la Guardia Civil.
	Autorizo el tratamiento de mis datos para el envío de SMS para recordatorio de cualquier otro tipo de eventos.
Nomb	re y apellidos *
Corre	o electrónico *
teléfo	no móvil

Firma del interesado

Conforme

El consentimiento otorgado podrá ser revocado mediante escrito dirigido a la Fundación Nacional Hermandad de la Guardia Civil, Buenos Aires 38-40, entlo. A. 08036 - Barcelona

A sí mismo, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitaciones del tratamiento, la portabilidad o el olvido, dirigiéndose por escrito a: Fundación Nacional Hermandad de la Guardia Civil, o por correo electrónico a la dirección, secretaria@fundacionnacionalguardiacivil.es; en cualquier caso, podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) para el inicio de los trámites necesarios para la defensa de sus derechos.



### FUNDACIÓN NACIONAL HERMANDAD GUARDIA CIVIL



## **DECLARACIÓN JURADA**

Quien suscribe la presente Declaración Jurada, con DNI	(Adjunto
fotocopia), bajo mi responsabilidad personal y con conocimiento de las sa	anciones que por
falsedad pudiera incurrir, por la infracción del artículo 392 en su refe	rencia a los tres
primeros números del apartado 390 del Código Penal	

#### **HAGO CONSTAR**

- Que no me encuentro incurso en ningún procedimiento penal como imputado
- Que no he sido condenado en juicio de faltas, en los tres últimos años
- Que no me han sido impuestas sanciones gubernativas, como consecuencia de expediente administrativo sancionador, por hechos que guarden relación directa con el objeto, para el que se exige esta certificación o informe de conducta, las sanciones gubernativas por actos meramente imprudentes, ni las procedentes de infracciones de tráfico.

Cm	_	1.	1.	
CII	а	ae	ae	