

**SOLICITA LA INCORPORACIÓN A LA FUNDACION SALUD VISUAL DESARROLLO OPTOMÉTRICO Y AUDIOLÓGICO (FUNSAVI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o Razón Social** |  |
| **NIF** |  |
| **Dirección** |  |
| **Código Postal** |  |
| **Población** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Fax** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **Cuota** |
| La cuota anual por ser socio colaborador es de 50.-€.La forma de pago es transferencia bancaria en la siguiente cuenta del Banco Santander:Cta. nº 0049 0356 58 2910613490, a nombre de Fundación Salud Visual. Adjuntar con la solicitud copia de la transferencia. |

|  |
| --- |
| ¿Cómo conoció FUNSAVI?Página web de FUNSAVI A través de la revista Consejos de Salud Visual Otros (especificar): |

|  |
| --- |
| ¿Cuáles son los principales motivos por los que se asocia a FUNSAVI? Servicios Información Otros (especificar): |

En ………………………………………………, a ………………………… de ………………………………………………. de 201

 Fdo:

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos que los datos personales que nos facilite serán responsabilidad de la Fundación Salud Visual Desarrollo Optométrico y Audiológico (FUNSAVI) con domicilio en C/Princesa, 25 4º. Edificio Hexágono 28008, Madrid. Dichos datos serán utilizados para gestionar su participación en FUNSAVI en calidad de Colaborador. Con esta finalidad sus datos serán conservados durante cinco años tras finalizar la relación con FUNSAVI en aras a responder a las posibles obligaciones legales de la empresa.

Al facilitar sus datos usted garantiza haber leído y aceptado expresamente el tratamiento de sus datos personales conforme a lo indicado. No obstante, en todo momento podrá revocar el consentimiento prestado, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento y portabilidad, cuando dichos derechos sean aplicables, a través de comunicación escrita a la dirección de arriba indicada o a la dirección del Delegado de Protección de Datos protecciondatos@funsavi.es, aportando fotocopia de su DNI o documento equivalente y concretando su solicitud. Asimismo, si considera que sus datos han sido tratados de forma inadecuada, tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de Datos (C/ Jorge Juan, 6. 28001 – Madrid <https://www.aepd.es/>).