



Asociación de Ostomizados de Córdoba "AOCOR"
Calle Camino Viejo Almodóvar S/N Centro
Cívico Poniente Sur C.P: 14005 - Córdoba
Móvil 633 30 76 57 info@aocor.es www.aocor.es

Nº DE SOCIO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

FECHA NACIMIENTO

TELÉFONO/MÓVIL

DIRECCIÓN

C.P.

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO/MAIL

LOCALIDAD

Señores:

Le agradeceré que, con cargo a mi cuenta corriente, atiendan hasta nuevo orden los recibos que serán presentados a mi nombre y para su cobro por la Asociación de Ostomizados de Córdoba "AOCOR", para ello autorizo a que los datos necesarios para llevar a efecto dicha operación sean facilitados a la entidad bancaria con la que colabore en cada momento "AOCOR".

La aportación será de 25€ anuales.

Ponga en este recuadro aquí abajo los números de tu cuenta corriente con IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUENTA BANCARIA DE AOCOR:

CAJASUR: ES61 0237 6016 4091 6860 9961

- PACIENTE
- FAMILIAR
- AMIGO
- SIMPATIZANTE

En Córdoba a _____ de _____ de _____

Firma del nuevo socio/a:

Protección de datos. Sus datos serán tratados con el fin de formalizar su inscripción en AOCOR, así como para el envío de información, por cualquier medio, incluidos los electrónicos sobre los eventos, actividades o programas que gestionamos. Asimismo, en caso de ser afectad, aautoriza al tratamiento de dicho dato con los fines indicados.

Las imágenes captadas en actos públicos organizados por AOCOR podrán ser publicadas en nuestra web, redes sociales o publicaciones siempre y cuando su imagen aparezca como meramente accesoria, con el fin de ilustrar la información al respecto. Para el ejercicio de derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición podrá dirigirse a AOCOR por correo electrónico: info@aocor.es