

## FITXA D'ADHESIÓ

Nom del comerç

Nom de l'empresa

Autònom

S.L.

Altra (especificar):

Nom i cognoms:  
(autònom o empresari)

CIF:

NIF:

Domicili:

Població:

CP:

Telèfon/s:

Mòbil:

Correu-e:

Fax:

Pàgina web:

Sector d'activitat:

Epígraf IAE/CNAE:

Empleats:

Jornada completa

Temps parcial

Ocasionals

Superfície de venda del local:

m<sup>2</sup>

Té ordinador al comerç?

SI

NO

Està adherit al Sistema Arbitral de Consum?

SI

NO

És "Comerç excel·lent" reconegut per Fundació Valenciana de Qualitat?

SI

NO

Té qualificació de comerç artesà?

SI

NO

Altres associacions empresarials a les quals pertany:

Número de Compte:

Entitat

Oficina

DC

Número de compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sr. Director de \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_

*Els pregue atenguen, amb càrrec al meu compte, els rebuts que presentarà La Associació de comerciants i professionals de Alfafar, Acypal*

Data:

Signatura:

### CLÀUSULA D'INFORMACIÓ PER A ASSOCIATS

Segons la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) i el Reial Decret, 1720/2007 pel que s'aprova el Reglament de Desplegament de la LOPD, li informem que les seues dades formaran part d'un fitxer automatitzat i manual el responsable de les quals és Associació de Comerciants i professionals de Alfafar. Les seues dades seran tractats per a la finalitat de tramitar la seua alta, gestionar servicis i informació i baixa en esta Associació, si és el cas, així com per a cedir les a tercers amb fins comercials. D'altra banda i atenent a l'article 14.2 del RD. 1720/2007, li informem que si en el termini de 30 dies no manifesta la seua oposició, entendrem que consent que utilitzem les seues dades per a la finalitat de remetre-li informació i publicitat per via postal i electrònica (e-mail i SMS), així com perquè estes dades siguin cedides a Unió Gremial, COVACO i ATA, encara que vostè podrà revocar ambdós consentiments en qualsevol moment. Vostè podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-nos una sol·licitud amb còpia del seu DNI a Associació de Comerciants i professionals de Alfafar en L'apartat postal nº 27 de Alfafar Benetusser (46910) o per correu electrònic a acypal@acypal.com.