

	FS_01_11_SOCIOS COLABORADORES	CÓDIGO	FS_01_11
		EDICIÓN	1
	"MADRESELVA ASOCIACIÓN EDUCATIVA" <i>Nº Registro Asociación: CLM 25829 – CIF: G13549191</i>	CURSO/YEAR	22/23

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIOS COLABORADORES / APPLICATION FOR REGISTRATION AS A COLLABORATING ASSOCIATE MEMBER

Objeto de solicitud - Purpose of the application

El objeto del presente documento es la solicitud de inscripción como **SOCIO/A COLABORADOR/A** en la Asociación Educativa Waldorf Madreselva, cuya sede se encuentra en el Camino de la Blanca 11/4, La Poblachuela (Ciudad Real) a partir del curso 20____– 20____.

*The purpose of this document is to apply for registration as a **COLLABORATING ASSOCIATE MEMBER** of the Waldorf Educational Association Madreselva, whose headquarters are located at Camino de la Blanca 11/4, La Poblachuela (Ciudad Real) from the academic year 20____ - 20____.*

NUEVO SOCIO/A / NEW COLLABORATING ASSOCIATE MEMBER

Como nuevo socio/a colaborador/a he recibido los Estatutos de la Asociación y el Régimen de Funcionamiento Interno actualizado, por lo que conozco los derechos y obligaciones que adquiero como socio/a.

Esta modalidad de inscripción es personal por lo que debe ser cumplimentada por cada nuevo socio/a colaborador/a.

Cumplimentar los siguientes datos. Si el socio/a está previamente registrado en Madreselva y desea modificar o actualizar datos deberá reenviar nuevamente este formulario.

NOMBRE SOCIO/A:	
DNI / ID CARD NUMBER	PROFESIÓN / OCCUPATION
DIRECCIÓN / ADDRESS:	LOCALIDAD / TOWN:
CP / ZIP CODE:	
LUGAR DE TRABAJO WORKPLACE	
Nº Teléfonos / Telephone number	
Dirección de correo electrónico / E-mail address	
¿CÓMO CONOCIÓ LA ASOCIACIÓN? / HOW DID YOU HEAR ABOUT THE ASSOCIATION?	
<p>PRINCIPALES INTERESES EN LA ASOCIACIÓN (puede indicar comisiones en las que le gustaría participar, temáticas de los cursos, talleres, actividades en los que tienen más interés, si tiene hijos/as que tiene interés en incorporar al proyecto Escuela de Madreselva, cualquier otro comentario que desee añadir). / MAIN INTERESTS IN THE ASSOCIATION (you can indicate committees in which you would like to participate, topics of the courses, workshops, activities in which you are most interested, if you have children you are interested in incorporating into the Madreselva' School project, any other comments you wish to add).</p>	

SI OTRO MIEMBRO DE SU FAMILIA PERTENECE A LAS ASOCIACIÓN MADRESELVA PUEDE INDICARLO AQUÍ/ IF ANOTHER MEMBER OF YOUR FAMILY BELONGS TO THE MADRESELVA ASSOCIATION, YOU CAN INDICATE IT HERE::

CUOTAS - FEES

La cuota anual como socio colaborador aparece actualizada en el Reglamento de Régimen Interno que se revisa anualmente. En esta modalidad de socios es una **aportación personal** por lo que debe ser abonada por cada miembro que cumplimente este registro.

Esta cuota contribuye a los fines de la asociación recogidos en los Estatutos. Se puede consultar el estado de cuentas en las dos Asambleas anuales ordinarias de las Asociación donde se exponen además todas las actividades de los distintos proyectos movilizados por la Asociación. Se recuerda que esta asociación es una asociación sin ánimo de lucro.

El pago de esta modalidad de socios puede hacerse por **transferencia bancaria a la Asociación**, preferiblemente en el mes de septiembre, (porque la membresía comprende el curso escolar de septiembre a agosto) o durante cualquier momento del año. También es posible **domiciliar el pago anual**.

La renovación anual de socios/as colaboradores se hará automáticamente en el momento en que se reciba el pago anual. La no realización del pago de la cuota anual conlleva la pérdida de la membresía como socio/a.

The membership fee as a collaborating member is updated in the internal regulations, which are revised annually. In this type of membership, it is a personal contribution and must therefore be paid by each member who fills in this register.

This fee contributes to the aims of the association as set out in the statutes and the statement of accounts can be consulted at the two ordinary annual meetings of the association, where all the activities of the various projects managed by the association are also presented. It should be remembered that this association is a non-profit association.

Payment for this type of membership can be made by bank transfer to the association, preferably in September (because the membership covers the school year from September to August) or at any time of the year. It is also possible to pay the annual membership fee by direct debit.

The annual renewal of the membership will be done automatically when the annual payment is received. Non-payment of the annual membership fee will result in the loss of membership.

Deseo realizar el pago de cuota anual (marcar la modalidad escogida/ mark the chosen modality):
I would like to pay the annual membership fee:

Transferencia bancaria / Bank Transfer.

Domiciliación bancaria de la cuota anual / Direct Debit.

- **En el primer caso se hará la transferencia a la siguiente cuenta bancaria, indicando:**

In the first case, the transfer will be made to the following bank account, indicating:

PAGO ANUAL SOCIO + NOMBRE ASOCIADO COLABORADOR

ANNUAL MEMBERSHIP PAYMENT + NAME OF COLLABORATING MEMBER

CUENTA ASOCIACIÓN EDUCATIVA WALDORF MADRESELVA

ES70 1491 0001 21 20655 33529 deTRIODOS BANK

- **Si se prefiere domiciliar estos pagos, es necesario cumplimentar la siguiente información y anualmente, hasta que se indique lo contrario, se realizará la renovación anual de socios.**

If you prefer to have these payments paid by direct debit, you must fill in the following information and annually, until otherwise indicated, the annual renewal of membership will be carried out.

DATOS BANCARIOS / BANK INFORMATION

IBAN				ENTIDAD / ENTITY			OFICINA / OFFICE			DC	Nº CUENTA / ACCOUNT NUMBER																		

O bien, copia aquí tu IBAN completo/*or copy your IBAN number:*

Titular de la cuenta / Account holder:

MEDIANTE LA FIRMA SIGUIENTE **AUTORIZO LOS CARGOS BANCARIOS ANUALES A NOMBRE DE ASOCIACIÓN WALDORF MADRESELVA.**

*I HEREBY **AUTHORIZE THE ANNUAL FEE** IN THE NAME OF MADRESELVA WALDORF ASSOCIATION*

En Ciudad Real, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del socio/a

Signature of associate member

CLAUSULA DE INFORMACIÓN PARA RECABAR DATOS PERSONALES

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en adelante, LOPD), así como el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos) se le informa de los siguientes aspectos:

MADRESELVA ASOCIACION EDUCATIVA incorporará los datos personales que proporcione en este documento a un fichero de su responsabilidad. Usted consiente que dichos datos sean tratados con las finalidades de dicha Asociación.

Al objeto de poder cumplir con todas las finalidades descritas anteriormente, le informamos de la necesidad de cumplimentar de forma obligatoria cada uno de los campos del formulario en el que se adjunta esta cláusula, a excepción de aquellos que expresamente se identifiquen como "optativos".

El responsable del mencionado fichero es MADRESELVA ASOCIACION EDUCATIVA y su dirección es C/ Camino de la Blanca 11/4. La Poblachuela.13005 de Ciudad Real, dirección a la cual usted podrá remitir un escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Nº Registro Asociación: CLM 25829 – CIF: G13549191

INFORMATION CLAUSE TO COLLECT PERSONAL DATA

In order to comply with the obligations arising from Organic Law 3/2018, of December 5, on the Protection of Personal Data and guarantee of digital rights (hereinafter LOPD), as well as Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and the Council of 27 April 2016 (General Data Protection Regulation) you are informed of the following aspects:

MADRESELVA EDUCATIONAL ASSOCIATION will incorporate the personal data you provide in this document into a file of your responsibility. You consent that such data will be processed for the purposes of such Association.

In order to be able to fulfill all the purposes described above, we inform you of the need to mandatorily complete each of the fields of the form in which this clause is attached, except for those that expressly identify as "optional".

The person responsible for the aforementioned file is MADRESELVA EDUCATIONAL ASSOCIATION and its address is C/ Camino de la Blanca 11/4. La Poblachuela. 13005, Ciudad Real, address to which you may send a letter identified with the reference "Data Protection" for the exercise of your rights of access, rectification, cancellation and opposition.

Registration Association: CLM 25829 – CIF: G13549191