



HOJA DE SOLICITUD DE SOCI@ PROTECTOR@

Datos Personales:

Nombre/Razón Social: _____

En representación de: _____

NIF/CIF: _____

Dirección: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ email: _____

Por la presente, solicito ser admitido/a como Socio/a Protector/a en la Asociación Ángeles Malagueños de la Noche, con el siguiente compromiso:

Como titular de la cuenta en la entidad Bancaria
(nombre entidad) _____ Domicilio: _____

Número de cuenta: _____

Autorizo el abono de periodicidad MENSUAL, hasta orden en contrario, desde la cuenta titular:

LOS ÁNGELES MALAGUEÑOS DE LA NOCHE nº ES02 2103 3034 41 0010031355 en la entidad bancaria UNICAJA sita en C/ Dr. Manuel Pérez Bryan, 3 de Málaga, como cuota de socio/a por la cantidad marcada de

- 9 Euros al mes**
- 14 Euros al mes**
- La cantidad mensual de _____**

en Málaga a _____ de _____ de 202__

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se almacenarán en un fichero del que es responsable la Asociación Ángeles Malagueños de la Noche (AMN). Los datos serán utilizados para la gestión de su donación y para informarle de todo lo relacionado con las actividades que lleve a cabo la AMN. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición, indicándolo por escrito a la Asociación Ángeles Malagueños de la Noche sita en C/ Fuentecilla, 2 29007 Málaga. **Telf. 951-130-578 tesoreria@angelesdelanoche.org**