



Documento de Solicitud de Baja

El/la socio/a _____, con nº _____, solicita la baja de la AGRUPACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGÓN, habiendo satisfecho la cuota anual del año _____.

El motivo por el cual me doy de baja es el siguiente: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo. Socio/a _____

Conforme, la Junta Directiva.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos, Reglamento UE 2016/679, AGRUPACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGÓN le informa que sus datos de carácter personal quedarán incorporados en nuestros ficheros, titularidad de AGRUPACION DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGÓN y que serán tratados por ésta de acuerdo con la Legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, con la finalidad de la tramitación de las bajas como socios y la gestión de las relaciones existentes. Los datos serán conservados mientras dure la relación que motivó su recogida, o durante los plazos legales para mantener la información. Estos datos no se comunicarán ni cederán a terceros. Para ejercitar los Derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos, deberán dirigirse a AGRUPACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGÓN mediante correo electrónico a la dirección rgpd@asza.net

Zaragoza

C/ San Voto, nº 9, dpdo. Entlo.
50003 Zaragoza

T: 976 200 362 | F: 976 201 425

M: 607 609 871

E: asza@asza.net

Huesca

C/ Ntra. Sra. de Cillas, nº 3, 3º A.
22002 Huesca

T: 974 221 636 | F: 974 221 679

M: 623 397 445

E: gest.huesca@asza.net