



Ficha de modificación de datos del socio

Nº SOCIO: _____

1^{er} APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

DESEO CAMBIAR LOS SIGUIENTES DATOS:

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P. _____

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ E-MAIL: _____

Zaragoza, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.;

La entrega voluntaria de los datos personales solicitados en esta ficha supone el consentimiento para que la AGRUPACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGON por sí misma incorpore dichos datos a sus ficheros automatizados y de los cuales será responsable para comunicarse con el cliente en un futuro en actividades relacionadas con los servicios que proporciona dicha entidad. El cliente tendrá derecho a oponerse a que sus datos sean grabados y a acceder a dicho fichero con el objeto de modificar, corregir o cancelar total o parcialmente su contenido solo con solicitarlo por escrito de forma expresa en el domicilio social de AGRUPACIÓN DE PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGON (c/ San Voto, 9., 50003 Zaragoza)

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