



FORMULARIO SOCIO ESPECIAL REPRESENTADO - S.E.R.

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI:	NÚMERO SOCIO:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
DIRECCIÓN EFECTO NOTIFICACIONES:	C.P.:	LOCALIDAD:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-MAIL:	TELÉFONO:	TELÉFONO MÓVIL:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

DATOS DEL MOTOCLUB O ASOCIACIÓN

NOMBRE SOCIAL	NÚMERO DE REGISTRO
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
DIRECCIÓN EFECTO NOTIFICACIONES:	C.P.:
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-MAIL:	Nº DE SOCIOS
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	LOCALIDAD:
	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	TELÉFONO:
	<input style="width: 95%;" type="text"/>

PARTICIPACIÓN EN LA PLATAFORMA MESA NACIONAL POR LA SEGURIDAD VIAL.

Deseo que el Moto Club o Asociación al que represento participe en la plataforma "Mesa Nacional por la Seguridad Vial". La MNSV, coordinada por I.M.U. tiene por objeto, participación, reacción y acción de los ciudadanos:

- Debate social. • Movilizaciones • Toma de decisiones bajo la Unión del Colectivo.
- Evaluación de informes y situaciones de conflicto relacionadas con la inseguridad vial.
- Creación y gestión de los gabinetes de crisis necesarios. • Emisión de informes, recomendaciones y decisiones.

SI, ACEPTO
(marcar la casilla)

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE CUOTA

Si el titular de la cuenta es distinto del solicitante	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:	D.N.I. DEL TITULAR
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
IBAN	ENTIDAD	OFICINA
DC	Nº DE CUENTA	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Indicar lugar, fecha y Firma del titular de la cuenta:

En	A fecha	Firma
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

De acuerdo con lo establecido por el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO del 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas. Le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero del que es titular UNION INTERNACIONAL PARA LA DEFENSA DE LOS MOTOCICLISTAS. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones, donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerle informado/a de nuestras actividades a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica. Le informamos además que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección: Apartado de correos nº 34, Fraga 22520 (Huesca).

Acepto la política de privacidad

La firma del presente documento, implica la obligada lectura de la **Política de Privacidad de datos**.