

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN  
A LA ASOCIACIÓN DE MUJERES EMPRESARIAS  
HISPALENSES (EMPRESARIAS SEVILLANAS)  
EMPRESARIA INDIVIDUAL o PROFESIONAL AUTÓNOMA

A LA SRA. PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN

Dña.  
con NIF  
y domicilio en (calle, plaza, etc.)  
de la localidad CP  
provincia , Teléfono  
dirección de correo electrónico  
de profesión empresaria individual o profesional autónoma y ejerciendo como actividad principal

EXPONE:

Que, estando de acuerdo con el objeto social de la entidad,

SOLICITA:

A la Junta Directiva que admita esta solicitud y que acuerde su correspondiente alta en el Registro de Asociadas de la entidad, declarando conocer y comprometerse a respetar los derechos y obligaciones que los Estatutos otorgan a sus asociadas.

En , a de de 20

Firma

En nombre de EMPRESARIAS SEVILLANAS tratamos la información que nos facilita con el fin de ofrecerle la información que como asociada le corresponde. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la vinculación como asociada a esta organización o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en EMPRESARIAS SEVILLANAS estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo, solicito su autorización para información relacionada con la organización.

SI, doy mi autorización  
NO doy mi autorización

AUTORIZACIÓN BANCARIA. Modelo a cumplimentar por  
PERSONA FÍSICA

Dña.  
de profesión (empresaria o profesional autónoma - señálese según proceda-)

con domicilio en  
y NIF

AUTORIZA:

a la Asociación de Mujeres Empresarias Hispalenses (Empresarias Sevillanas), para domiciliar el pago mensual de la cuota de la asociación y retirar el importe que le corresponde según las cuotas establecidas, en la cuenta:

ENTIDAD:

Sucursal:

Dirección:

Nº de Cuenta IBAN (24 dígitos):

El cobro de la cuota se llevará a cabo de forma :  
(Ponga una X, según proceda).

Trimestral

Anual

Lo que hago constar a todos los efectos

En

, a

de

de 20

Firma

En nombre de EMPRESARIAS SEVILLANAS tratamos la información que nos facilita con el fin de ofrecerle la información que como asociada le corresponde. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la vinculación como asociada a esta organización o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en EMPRESARIAS SEVILLANAS estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo, solicito su autorización para información relacionada con la organización.

SI, doy mi autorización

NO doy mi autorización