

ESKAERA ORRIA - SOLICITUD DE ADMISIÓN

BAZKIDEAREN DATUAK - DATOS DE LA PERSONA SOCIA

Zkia. Nº	Izen-abizenak/Nombre y apellidos		NAN/DNI	
Kalea/Calle		Zkia.Nº	Solairua/Piso	Telefonoa/Teléfono
Herria edo udala/Localidad o Municipio		Probintzia/Provincia		Posta kodea/Código Postal
Bilerara bertaraturako eguna /Fecha de asistencia a la reunión		Helbide elektronikoa Correo electrónico		

LEHEN ONURADUNAREN DATUAK - DATOS DE LA PRIMERA PERSONA BENEFICIARIA

Izen-abizenak/Nombre y apellidos	NAN/DNI	Onuradunaren sinadura/Firma
Helbide Elektronikoa/Correo electrónico		

BIGARREN ONURADUNAREN DATUAK - DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA BENEFICIARIA

Izen-abizenak/Nombre y apellidos	NAN/DNI	Onuradunaren sinadura /Firma
Helbide elektronikoa/Correo electrónico		

BioAlairen Zuzendaritza Batzordeari bazkide gisa onartzeko eskatzen diot

Solicito a la Junta Directiva de BioAlai ser admitido/a como socio/a.

.....(e)n 20...koaren(e)an
En....., a..... de.....de 20...

Bazkidearen sinadura
Firma de la persona socia

BIOALAI zure datu pertsonalen tratamenduaren arduraduna da, eta zure datu pertsonalak biltzen eta tratatzen ditu, 2016ko apirilaren 27ko DBEOn aurreikusitakoaren arabera jakinarazten dizu, erregelamendu honek ezartzen dituen neurri teknikoak eta antolakuntzakoak aplikatuz, arduradunarekin lotzen zaituen harremana kudeatzeko eta edozein komunikazio mota bidali ahal izateko eskubidea duela horretarako izendatutako bitartekoen bidez. Zure datuen titularrak zaren aldetik, zure baimena ematen duzue tratamendu hori egiteko. Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatze, mugatzeko, transferitzeko eta aurka egiteko eskubideak baliatu ahal izango dituzu datu basearen arduradunari adierazita (txalaparta 19-21-23, Gasteiz, 01006, Araba).

BIOALAI, Responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal, le informa conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016, que recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que establece el presente Reglamento con la finalidad de gestionar la relación que le vincula con el Responsable, así como poder remitirle cualquier tipo de comunicación a través de los medios designados al efecto. Usted da, como titular de sus datos, su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose al Responsable con dirección TXALAPARTA 19-21-23, VITORIA, 01006, ARABA.



SEPA ZORDUNKETA ZUZENA HELBIDERATZEKO AGINDUA BIOALAIEN URTEKO KUOTA

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO
DIRECTO SEPA - CUOTA ANUAL DE BIOALAI

Bazkidearen izen-abizenak (kontuaren titularra)/Nombre de la persona socia y titular de la cuenta

NAN/DNI _____

Bankua edo Aurrezki kutxa/Banco o Caja de Ahorros _____

IBAN Zkia. (Banku kontua)/Nº IBAN (Cuenta Bancaria)

Kodea Código	KD DC	Entitatea Entidad	Bulegoa Oficina	KD DC	Kontu zenbakia Número de Cuenta

Ordainketa mota - Ordainketa errepikaria

Helbideratzeko agindu hau sinatuz, zordunak (A) baimena ematen dio hartzekodunari bazkidearen erakundeari jarraibideak bidaltzeko, bere kontua zor dezan, eta (B) erakundeari bere kontuan zordunketak egiteko, hartzekodunaren jarraibideak betez. Bere eskubideen barruan, zordunak legitimazioa du bere erakundeak dirua itzul diezaion, harekin sinatutako kontratuaren baldintzetan. Dirua itzultzeko eskaera kontuan zordundutako dataren ondorengo zortzi astean barruan egin beharko da. Zure eskubideei buruzko informazio gehigarria lor dezakezu zure finantza-erakundearen.

Tipo de pago - Pago recurrente

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor (A) autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del/la socio/a para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Vitoria-Gasteizen, 20__ko _____aren _____(e)an.

En Vitoria-Gasteiz, a _____de _____de 20_____

Bazkidearen sinadura (kontuaren titularra) - Firma de la persona socia (titular de la cuenta)

BIOALAI zure datu pertsonalen tratamenduaren arduraduna da, eta zure datu pertsonalak biltzen eta tratatzen ditu, 2016ko apirilaren 27ko DBEOn aurreikusitakoaren arabera jakinarazten dizu, erregelamendu honek ezartzen dituen neurri teknikoak eta antolakuntzakoak aplikatuz, arduradunarekin lotzen zaituen harremana kudeatzeko eta edozein komunikazio mota bidali ahal izateko eskubidea duela horretarako izendatutako bitartekoen bidez. Zure datuen titularra zaren aldetik, zure baimena ematen duzu tratamendu hori egiteko. Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, mugatzeko, transferitzeko eta aurka egiteko eskubideak baliatu ahal izango dituzu datu basearen arduradunari adierazita (txalaparta 19-21-23, Gasteiz, 01006, Araba).

BIOALAI, Responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal, le informa conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016, que recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que establece el presente Reglamento con la finalidad de gestionar la relación que le vincula con el Responsable, así como poder remitirle cualquier tipo de comunicación a través de los medios designados al efecto. Usted da, como titular de sus datos, su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose al Responsable con dirección TXALAPARTA 19-21-23, VITORIA, 01006, ARABA.