



FEDERACIÓN DE BANDAS DE MÚSICA DE LA REGIÓN DE MURCIA

C. I. F.: V-30073431

IMPRESO PARA FEDERAR *DIRECTIVOS DE BANDAS*

Fecha: ____/____/____

Nº de directivo federado

Marcar lo que proceda: Nuevo músico a federar: Actualización de datos:

Banda: N. O.

D.N.I. _____, (Obligatorio)

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

Población: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Cargo en su banda: _____

Observaciones importantes: _____

PEGAR O FOTOCOPIAR
ANVERSO D.N.I. DIRECTIVO

PEGAR O FOTOCOPIAR
REVERSO D.N.I. DIRECTIVO

Firma del directivo:

Firma del presidente de la banda:

***Es imprescindible adjuntar una copia del acta en donde fue nombrado.**

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.


En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:


FEDERACIÓN DE BANDAS DE MÚSICA DE LA REGIÓN DE MURCIA


C/ TORRES LORENTE S/N (GUADALUPE), CP 30107, MURCIA (Murcia)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).


Permisos obligatorios para poder federarse:

 Consiento que se utilice mi número de teléfono para que FEDERACIÓN DE BANDAS DE MÚSICA DE LA REGIÓN DE MURCIA pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones. Así como el correo electrónico facilitado a la Federación

 Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

 Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad

 En caso de músicos y directivos, consiento el envío de mis datos a la Banda en que estoy federado.

 En el caso de personas menores de 18 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI: