

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A
DE COÓPOLIS SOCIEDAD COOPERATIVA**



Nombre completo: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio: _____

Código postal: _____ Población: _____ Provincia: _____ Barrio _____

Teléfono/s de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Nº de personas de la unidad familiar: Adultas _____ Menores _____

Actividad profesional, sector o talentos/habilidades: _____

En caso de querer añadir otros datos de contacto adicionales, pertenecientes a la unidad familiar y a efectos de notificaciones y/o avisos:

Teléfono/s de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Solicito al Consejo Rector de Coópolis inscribirme como socio/a de la misma, con todos los derechos y deberes establecidos en la Ley de Cooperativas de Aragón y en los Estatutos y Reglamento de Régimen Interno de esta cooperativa. Envío a socias@avecinal.org:

- Justificante de transferencia bancaria, en concepto de "CAPITAL SOCIAL COOPOLIS".
- Foto del DNI (o documento escaneado).
- Foto de esta ficha rellena (o documento escaneado).

Cuenta Bantierra para depositar capital social: **ES95 3191 0001 7160 5339 9421**

Zaragoza, a ____ de _____ de 20____

Firma:

¿Estás dispuesta/o a colaborar de forma voluntaria en alguno de los grupos de trabajo para la consecución de los fines de la Cooperativa, contenidos en los Estatutos? SI ____ NO ____

¿En cuál? _____

En cumplimiento de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su RGPD de mayo 2018, se informa de que sus datos personales se incorporarán a un fichero cuyo titular es Coópolis, Soc. Coop. La cooperativa adopta protocolos y toma medidas de seguridad para evitar la pérdida, y el tratamiento o acceso no autorizado a los mismos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando una solicitud por correo a *C/ Jardines de Aguilar de Ebro s/n 50014 Zaragoza*, o al correo electrónico **info@avecinal.org**