

- Defender el derecho de toda persona a disponer con libertad de su cuerpo y de su vida, y a elegir libre y legalmente el momento y los medios para finalizarla.
- Defender los derechos del ciudadano al final de su vida.
- Defender la despenalización de la eutanasia y el suicidio médicamente asistido para enfermos avanzados que libremente desean liberarse de un sufrimiento que viven como intolerable.

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección _____

Población _____ C.P. _____

Provincia _____ Profesión _____ Jubilado/a

D.N.I. _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Teléfonos _____ / _____

E-mail _____ Revista solo online

¿Cómo nos has conocido? Internet Medios de Comunicación
 Un/a conocido/a Otra _____

Deseo colaborar como socio/a con una CUOTA anual de:

42,00 € 60,00 € 90,00 € OTRAS _____ €
(cuota mínima)

Deseo hacer un donativo por valor de _____ €

Mi cuota la haré efectiva mediante:

Domiciliación bancaria (recomendado)

Titular _____

Banco/Caja _____

Código IBAN (24 dígitos)

Otras:

Ingreso directo o **Transferencia** **Efectivo** **Talón por correo**
(Recuerda indicar tu nombre)

Código IBAN (La Caixa): **ES90 2100 0555 3302 0100 2963**

Nota: La cuota abonada es la del año en curso. Las cuotas se renuevan el día 1 de enero de cada año. Los/as socios/as que se den de alta durante el último trimestre del año comenzarán a abonar sus cuotas a partir del año siguiente.

En _____ a _____ de _____ de 201____
Fdo.:

AFDMD Plaza Puerta del Sol, 6 3º Izda. 28013 Madrid
Registrada en el Ministerio del Interior (Grupo 1 - Sec.1 - N°57889)

 913 691 746

 informacion@derechoamorrir.org

www.derechoamorrir.org

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Asociación Derecho a Morir Dignamente (DMD) G-78599578 Plza. Puerta del Sol 6, 31 Izda 28013 Madrid. Datos de contacto 913 691 746 | informacion@derechoamorrir.org.
Finalidad: Gestionar el alta como socio/a, cumplimiento de las funciones y fines descritos en los estatutos y remitir información de interés relacionada con la asociación, inclusive por medios electrónicos y telefónicos. **Legitimación:** Ejecución del acuerdo de afiliación, consentimiento del interesado al tratamiento de datos de salud e interés legítimos en remitirle informaciones comerciales de interés para nuestro ámbito. **Cesiones:** Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. **Conservación:** Durante el tiempo de alta en la asociación y/o durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades. **Derechos:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.aepd.es)