



Solicitud de afiliación a la Asociación Familias Numerosas de Guadalajara

Nombre del cabeza de familia	Apellido 1	Apellido 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DNI <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>
--------------------------	--

Nombre 2ª cabeza familia	Apellido 1	Apellido 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DNI <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>
--------------------------	--

Dirección	C.P.	Población
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfonos <input type="text"/>	e-mail <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------

Banco para domiciliar los pagos <input type="text"/>	Cuenta corriente o libreta <input type="text"/>
--	---

	Nombre	Sexo	Fecha de nacimiento
Hijo/a 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a 12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los datos recabados de forma voluntaria serán incluidos en un fichero automatizado, titularidad de la Asociación, ante la cual podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos. Así mismo, **acepto** **no acepto** que mis datos puedan ser proporcionados por la Asociación a empresas patrocinadoras que comercialicen productos o servicios de interés relacionados con el hogar, o a otras entidades u organismos que promocionen actividades de interés para la familia.

Solicitamos nuestra afiliación a esta Asociación. Firma del responsable

En el municipio dea de..... 20.....