

A L'ATENCIÓ DEL CONSELL RECTOR DE RECER Cooperativa
d'Acompanyament Veïnal, SCCL

En/Na _____, amb DNI _____,
amb domicili al C/ _____,
de _____, CP _____, i telèfon _____,
i mòbil _____ i correu electrònic _____,
nascut/da el __/__/____

EXPOSA

A) Que creient reunir les condicions exigides als Estatuts Socials per esdevenir persona sòcia consumidora i usuària de Recer, Cooperativa d'acompanyament Veïnal, SCCL,

SOL·LICITA

I) Ingressar com a persona sòcia consumidora i usuària de Recer, Cooperativa d'acompanyament Veïnal, SCCL,, comproment-me a complir les normes estatutàries i aquelles establertes en el Reglament de Règim Intern, així com a sotmetre'm als acords de l'Assemblea General i el Consell Rector.

II) Així mateix, em comprometo a fer les aportacions següents:

A) Aportació obligatòria al capital social:	10,00 €
B) Aportació voluntària al capital social:	_____€

Pel que fa a l'aportació obligatòria de capital, em comprometo al seu desemborsament d'acord amb allò establert per la Llei de Cooperatives de Catalunya, i pel que fa a les eventuais aportacions voluntàries, em comprometo a desemborsar-les en un termini no superior als 3 mesos des de la data de l'acord de la meva alta com a persona sòcia.

L'aportació total serà la suma de l'aportació obligatòria i de l'eventual aportació voluntària aquí expressada.

Número de compte: ES63 0081 0049 5100 0302 8605

III) Renunciar a cap remuneració associada a les aportacions obligatòries i/o voluntàries de capital satisfetes, sense perjudici de les actualitzacions que es puguin acordar o d'un acord d'assemblea en la direcció contrària, sempre i quan es respectin aquelles condicions fixades per la consideració de la cooperativa com a entitat sense ànim de lucre.

IV) Que les següents persones tinguin la condició de beneficiàries dels serveis de la cooperativa Recer, Cooperativa d'acompanyament Veïnal, SCCL associades a la meua persona en tant que sòcia consumidora i usuària, i atès a allò establert per l'article 115 de la Llei 12/2015, de 9 de juliol, de Cooperatives de Catalunya:

1. En/Na _____, amb DNI _____, amb domicili al C/ _____, de _____, CP _____, i telèfon _____, i mòbil _____ i correu electrònic _____, amb data de naixement __/__/__, en qualitat de _____ (parentiu/vinculació).

2. En/Na _____, amb DNI _____, amb domicili al C/ _____, de _____, CP _____, i telèfon _____, i mòbil _____ i correu electrònic _____, amb data de naixement __/__/__, en qualitat de _____ (parentiu/vinculació).

3. En/Na _____, amb DNI _____, amb domicili al C/ _____, de _____, CP _____, i telèfon _____, i mòbil _____ i correu electrònic _____, amb data de naixement __/__/__, en qualitat de _____ (parentiu/vinculació).

4. En/Na _____, amb DNI _____, amb domicili al C/ _____, de _____, CP _____, i telèfon _____, i mòbil _____ i correu electrònic _____, amb data de naixement __/__/__, en qualitat de _____ (parentiu/vinculació).

5. En/Na _____, amb DNI _____, amb domicili al C/ _____, de _____, CP _____, i telèfon _____, i mòbil _____ i correu electrònic _____, amb data de naixement __/__/__, en qualitat de _____ (parentiu/vinculació).

DADES BANCÀRIES

Nom i cognoms del titular:

IBAN Codici

BIC:

Modalitat de pagament de la quota:

- ☐ Mensual
☐ Trimestral
☐ Anual

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA A LA SOL·LICITUD

- ☐ Fotocòpia del DNI/NIE/PASSAPORT
- ☐ Fotocòpia del DNI/NIE/PASSAPORT de les persones per les quals sol·licito l'adquisició de la condició de beneficiàries.

PROTECCIÓ DE DADES

La persona que fa la sol·licitud declara responsablement que les dades dels beneficiaris s'han obtingut de forma lícita i que els titulars de les dades estan d'acord amb el tractament de les mateixes per part de Recer, Cooperativa d'acompanyament Veïnal, S.C.C.L.

Informació sobre el tractament de les dades personals facilitades. En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del Reglament General de Protecció de Dades UE 2016/679 (RGPD) i l'article 11 de la Protecció de Dades Personals i Garantia Dels Drets Digitals (LOPDGDD) l'informem del següents aspectes:

Responsable del tractament: Recer, Cooperativa d'acompanyament Veïnal, S.C.C.L. NI: F56293871.
C/ Font dels Capellans, 13 08243 Manresa.

Finalitat: Gestió dels associats i beneficiaris, facturació i cobrament de quotes. Si dona el seu consentiment, l'informarem a través del correu electrònic, missatgeria instantània o trucada telefònica

Conservació: Mentre no se sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

Destinatari: Si s'escau, funeràries i altres col·laboradors necessaris per a la prestació del servei.

Legitimació: Consentiment de la persona interessada.

Drets: Pot exercir els següents drets sobre les seves dades personals dirigint-se al nostre domicili fiscal o a través de correu electrònic, havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir: dret d'accés, rectificació, supressió o oblit, limitació, oposició, portabilitat i no ser objecte de decisions individuals automatitzades. També pot retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment. A més, pot dirigir-se a l'Autoritat de Control en matèria de Protecció de Dades competent per a obtenir informació adicional o presentar una reclamació. La persona sotasignada declara que les dades facilitades són certes i correctes, exonerant al responsable de qualsevol falsedat, i es compromet a mantenir-les actualitzades.

Amb la signatura del present document, la persona sotasignada es considera informada i atorga el seu consentiment per al tractament de les dades personals facilitades.

☐ CONSENTO ☐ NO CONSENTO el fet que Recer, Cooperativa d'acompanyament Veïnal, S.C.C.L., m'informi sobre serveis, productes i promocions.

A _____, el _____ d'/de _____ del _____

La persona sol·licitant