



Asociación de  
Celíacos  
de la Comunidad  
Valenciana

**A RELLENAR POR ACECOVA**

Nº SOCIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE ALTA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DEL SOCIO**

Datos de la persona a nombre de quien se desea recibir la información. **En caso de menores**, deberá asociarse el padre, madre o tutor. En caso de más de un celíaco en la misma unidad de convivencia, sólo será necesario que se asocie un miembro, correspondiendo por ello el pago de una sola cuota, dando derecho únicamente a un ejemplar de cada publicación.

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS : \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: : \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Acepto Que toda la información me sea enviada por mail excepto aquellas publicaciones que se mandan en formato papel

**DATOS DE LA PERSONA CELÍACA**

En caso de que haya varios miembros celíacos en la misma unidad de convivencia, pero sólo se asocie un miembro de la unidad de convivencia, deberán rellenar tantos apartados como personas celíacas haya.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

FECHA NAC: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESPECIALISTA QUE LE ATIENDE: \_\_\_\_\_

HOSPITAL DONDE SE REALIZA EL SEGUIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA BIOPSIA: \_\_\_\_\_ OTRAS ENFERMEDADES : \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

**IBAN**

**ENTIDAD**

**OFICINA**

**D.C.**

**NÚMERO DE CUENTA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TITULAR DE LA CUENTA DISTINTO DEL SOCIO (SI PROCEDE)**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal : \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

## CUOTA SOCIO

**CUOTA PRIMER AÑO:** 65 € (esta cuota se cobrará, siempre íntegra, el día 10 del mes posterior a la fecha de alta)

**SEGUNDO AÑO Y POSTERIORES:** 65€ (esta cuota podrá fraccionarse en dos pagos y su importe se actualizará cada año, de acuerdo al IPC). El cobro se hará, - el 10 de enero para aquellos asociados entre enero y julio del año anterior.

- el 10 de agosto para aquellos asociados entre agosto y diciembre del año anterior.

## OPCIÓN CUOTAS REDUCIDAS

Por acuerdo con la **Asociación Valenciana de Diabetes**, en caso de que se pertenezca a ambas asociaciones por padecer las dos patologías, el socio tendrá una reducción del 50% de la cuota en ambas entidades. Se deberá indicar en la ficha de inscripción esta condición para ser beneficiario de este descuento. En caso de que esta condición se dé de forma posterior a la inscripción en ACECOVA, deberá comunicarse esta situación por escrito, aplicándose este descuento a partir de la siguiente cuota prevista al cobro.

En caso de que el socio se encuentre en situación económica que no le permita el pago total de la cuota, deberá realizar un escrito solicitando la reducción de la cuota, argumentando los motivos de dicha solicitud, para que esta sea valorada por ACECOVA, pudiéndose solicitar más documentación que justifique esta solicitud. En caso de que esta condición se dé de forma posterior a la inscripción en ACECOVA, deberá comunicarse esta situación a ACECOVA por escrito, aplicándose este descuento a partir de la siguiente cuota prevista al cobro.

**Queda en su conocimiento que la asistencia a cualquier acto o actividad organizada por la Asociación de Celíacos de la Comunidad Valenciana, puede estar sujeta a la obtención de imágenes que pueden ser publicadas en medios de comunicación privados y/o públicos. El socio autoriza a la difusión de estas imágenes, tanto las del propio interesado como las de aquellos acompañantes, sean mayores o menores de edad, que asistan a estos actos<sup>9</sup>.**

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales 3/2018 de 5 de diciembre y del art. 28 del Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679 de 27 de Abril, le detallamos la información básica a cerca del tratamiento de los datos recogidos en este formulario. El responsable del tratamiento es ACECOVA. La finalidad del tratamiento es la de llevar a cabo las gestiones derivadas de la prestación de servicios a los asociados, tanto las relacionadas con el tratamiento de datos para la realización de los envíos de las publicaciones a las que da derecho la condición de socio y otros considerados de interés para los asociados, como para los trámites que puedan realizarse en nombre de los asociados dentro de la propia entidad o fuera de ella –en organismos públicos-, para el logro de los objetivos de la Asociación de Celíacos de la Comunidad Valenciana. En caso de que ACECOVA colabore en el envío de información publicitaria de empresas alimentarias o similar, porque considere que la información puede ser de utilidad para los asociados, será la propia Asociación de Celíacos de la Comunidad Valenciana la encargada de la manipulación y tratamiento de los datos personales de nuestros asociados, NO SIENDO CEDIDOS NI PROPORCIONADOS EN NINGÚN CASO A ESTAS EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS. Los datos serán conservados mientras se mantenga la inscripción como socio. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad poniéndose en contacto con nosotros en: [valencia@acecova.org](mailto:valencia@acecova.org), o mediante la forma en que se indica en nuestra política de protección de datos, la cual puede consultar en: [www.acecova.org/politica-de-privacidad/](http://www.acecova.org/politica-de-privacidad/).

## FECHA Y FIRMA

### ACECOVA

- ▶ Sede Central Valencia : Av del Cid, 25-1º- oficina 1. Tf.- 963 857 165. e-mail: [valencia@acecova.org](mailto:valencia@acecova.org)
- ▶ Delegación Alicante
- ▶ Delegación Castellón
- ▶ Punto Información Valldigna
- ▶ Punto Información Vega Baja

[www.acecova.org](http://www.acecova.org)