

SOLICITUD DE ADHESIÓN | 2017

El/la abajo firmante

Nombre _____ Apellido _____

en representación de la entidad _____

Dirección fiscal: Calle, Plaza o Vía con su Número _____

Código postal _____ Localidad/Ciudad _____

Provincia _____ País _____

CIF (Código de Identificación Fiscal) o CUIT _____

NIF (Número de Identificación Fiscal) _____

solicita adherirse a la **Asociación RETE - Asociación Internacional para la Colaboración entre Puertos y Ciudades** en calidad de

Socio Ordinario Euros **4.200**

Socio Colaborador Euros **1.550**

Socio Adherido / Persona jurídica Euros **200**

Socio Adherido / Persona física Euros **60**

El/la abajo firmante o la entidad representada por el/la abajo firmante **acepta el contenido de los artículos del Estatuto de RETE**, que declara conocer y se compromete a **pagar la cuota de socio correspondiente al año 2017 en los treinta días sucesivos a la comunicación (con envío de la nota de adeuda) de la aprobación de la solicitud por parte de la Junta**. Como de estatuto la solicitud tendrá que ser ratificada por el Consejo General; en caso de no ratificación el dinero de la cuota ya pagada será restituido en los 30 días sucesivos a la decisión del Consejo.

Después del cobro de la cuota por parte de RETE será enviado un **formulario para pedir los datos de contactos específicos**, para dirigir las notificaciones a cada sector de pertinencia: representante en el Consejo, administración, comunicación, etc. (a exclusión de los Socios Adheridos/persona física porque son suficientes los datos de este formulario).

Indicar la dirección a la que deberá enviarse este formulario:

Nombre _____ Apellido _____

Dirección de correo electrónico _____

Después de la entrega del formulario serán enviados los datos de acceso personales y univocos a la sección reservada a los socios de la plataforma digital (www.retedigital.com)

Política De Privacidad

En cumplimiento de la Ley Italiana de protección de datos personales - art. 13 Del d.lg. n. 196/2003 – código en materia de protección de datos personales - se informa de que los datos personales que se solicitan en el presente formulario o que nos puedan ser facilitados por medio de nuestras direcciones de correo electrónico se incluirán en nuestros ficheros de datos personales, cuyo responsable y titular es RETE – Associazione per la Collaborazione tra Porti e Città.

Con esta firma se consiente a RETE - de forma expresa - a tratar e incorporar en sus ficheros y *database* los datos personales facilitados.

En fe de lo cual, firmo la presente solicitud

Lugar y fecha _____

Firma _____

ENVIAR la solicitud de adhesión compilada y firmada a la siguiente dirección de correo electrónico

secretaria@retedigital.com