



## ASOCIACIÓN INDEPENDIENTE DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DE ZAMORA

📍 Carretera de la Aldehuela 23, Oficina 205. C.P.49021 (ZAMORA)

☎ 682 45 18 46

✉ [info@pinzarural.com](mailto:info@pinzarural.com)

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE PLENO DERECHO

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

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ ¿Podemos compartirlo?: SI  NO

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Web: \_\_\_\_\_

Domicilio a efecto de notificaciones: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre y dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

Marcar casilla correspondiente: o Certificación artesana o Certificación ecológica o Otra: \_\_\_\_\_

Por la presente SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de la “ASOCIACIÓN INDEPENDIENTE DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DE ZAMORA” a partir de la fecha abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas anuales que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación. Declaro bajo mi responsabilidad, que: cumplo con las normas establecidas en la legislación de seguridad alimentaria vigente y todas aquellas que me sean de aplicación para la venta de mis productos. Cumplo con el artículo 7 del Título II de los Estatutos de la Asociación para ser socio/a de pleno derecho.

En, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_ (Nombre, apellidos y firma)

DOCUMENTOS APORTADOS. Marcar la casilla correspondiente.

- DNI y documento acreditativo del censo IAE (Obligatorio).
- Actividad principal y declaración jurada (Obligatorio).
- Certificado ecológico o artesano.
- Autorización sanitaria (Obligatorio)
- Otros:

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero de titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.