

## SOLICITUD DE INSCRIPCION COMO SOCIO INDIVIDUAL EN ADICAE

NOMBRE ..... DNI/NIF .....

APELLIDOS .....

FECHA NACIMIENTO ..... ESTADO CIVIL .....

DOMICILIO .....

Móvil .....

E-mail .....

CIUDAD .....

PROFESIÓN .....

TELÉFONO .....

SEXO (H/M) .....

PROVINCIA .....

CÓDIGO POSTAL .....

¿CÓMO CONOCÍ A ADICAE?:  AMIGOS Y FAMILIARES  OTRO SOCIO  INTERNET  OMIC  
 PUBLICACIONES DE ADICAE  PRENSA - RADIO - TV  VARIOS

INDIQUE, SI LO DESEA, SU USUARIO EN LAS SIGUIENTES REDES SOCIALES:

TWITTER: .....  FACEBOOK: .....  INSTAGRAM: .....

En ..... , a ..... de ..... de 2 .....

Firma:

**Si no dispone de firma electrónica:**  Manifiesto mi voluntad de solicitar la inscripción como socio de ADICAE, para lo cual marco la presente casilla y acompaña copia/foto de mi DNI.

### SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO SOCIO DE ADICAE

Solicitud de admisión como socio de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas y Seguros de España (ADICAE). Asimismo, también solicito expresamente mi admisión como socio de la asociación territorial de ADICAE que me corresponda en cada momento según mi domicilio.

ACEPTO y DECLARO MI DISPOSICIÓN A PARTICIPAR en las actividades de la asociación e iniciativas que me sea posible, en particular las que persigan la solución del caso que me trae a la asociación o el de otros consumidores afectados por abusos, bancarios y financieros. Para ello relleno la ficha de participación que se adjunta.

CONOZCO Y ACEPTO que los medios de información de mis derechos como consumidor serán los que la asociación disponga en especial e-mail, periódico, boletín, contestadores, asambleas, evitando la información presencial y telefónica.

En cualquier caso, PARTICIPARÉ EN EL ACTO DE BIENVENIDA DE SOCIOS al que seré invitado, en el plazo de 3 meses.

### ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el socio autoriza (A) a ADICAE a enviar instrucciones a la entidad del socio para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ADICAE.

By signing this mandate form, you authorise (A) the ADICAE to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the ADICAE.

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES.

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES.

Tipo de pago:  Pago recurrente

Type of payment: Recurrent payment

**Si soy admitido acepto la cuota de socio de 36 Euros/año, más la cuota única de ingreso de 40 Euros.**

If I am admitted, I accept the membership fee 36 euro/year, plus the admission fee of 40 euro.

Fecha-localidad: .....

Date-location in which you are signing

Firma del socio:

Signature of the partner

**Si no dispone de firma electrónica:**  Por la presente suscribo la domiciliación de adeudo.

If you do not have an electronic signature: Hereby I subscribe the direct debit.

*Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.*

*All gaps are mandatory.*

Responsable: ADICAE - Finalidades: Gestionar el alta de socio en la asociación. Elaborar un perfil de socio en base a la información facilitada para conocer su disponibilidad de acuerdo con sus intereses con el fin de promover su participación y mejorar su experiencia como socio activo. Mantenerle informado de las actividades que se organizan y los servicios que presta la asociación - Legitimación: Consentimiento del interesado. Interés legítimo de la asociación por disponer de un registro de socio para la organización de sus actividades ajustadas a sus intereses - Destinatarios: Sus datos se comunicarán a las distintas delegaciones de ADICAE en España. Sus datos serán cedidos a los profesionales jurídicos designados por ADICAE para la tramitación de la demanda judicial en defensa judicial de sus intereses en el caso de que se incorpore a actuaciones judiciales que así lo requieran - Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, así como otros derechos como se explican en la información adicional. - Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en [www.adicae.net](http://www.adicae.net)

COMUNICACIÓN CON EL SOCIO:

Acepto el envío de información relativa a nuestras actividades que puedan ser de su interés a través de diferentes medios (SMS, WhatsApp, correo electrónico, ordinario u otros equivalentes).

# FICHA DE PARTICIPACIÓN DE SOCIO DE ADICAE

Los siguientes datos son de necesaria cumplimentación para facilitar la comunicación y participación de los socios conociendo su disponibilidad y perfil para participar en reuniones y actividades de todo tipo (informativas, de participación, formación, movilización, etc.).

Todos los socios de ADICAE, desde nuestra inscripción como miembros en una organización que actúa colectivamente, tenemos un compromiso de participación en las actividades de la asociación e iniciativas que nos sean posibles, en particular las que persigan la solución del caso que nos trae a la asociación o el de otros consumidores afectados por abusos, bancarios y financieros, conforme a nuestra disponibilidad y posibilidades.

Sólo a través de la acción colectiva lograremos poner fin a los abusos bancarios y los fraudes del sistema financiero por los que estamos afectados y también los que se pudieran dar en el futuro.

NÚMERO DE DNI	
---------------	--

ÁREAS DE INTERESES PARA PARTICIPAR EN ADICAE (puede marcar varios si lo desea)
<input type="checkbox"/> Participar en el comité de defensa de mi caso
<input type="checkbox"/> Colaborar en acciones de difusión: realizar llamadas de teléfono, mesas informativas, repartos, ensobrado, etc.
<input type="checkbox"/> Preparación de movilizaciones y acciones de protesta
<input type="checkbox"/> Participar en grupos de trabajo temáticos (ahorro-inversión, hipotecas, seguros...).
<input type="checkbox"/> Actuar en internet, nuevas tecnologías, redes sociales y comunicación.
<input type="checkbox"/> Participar en actividades culturales y de formación
<input type="checkbox"/> Otros

## DISPONIBILIDAD DE HORARIOS

Indíquenos para poder conocer mejor su disponibilidad de asistencia a actividades de participación o reuniones de ADICAE.

<b>TIEMPO DISPONIBLE PARA PARTICIPAR</b> (marque solo una de las opciones)	<b>DÍAS EN LOS QUE PODRÍA PARTICIPAR</b> (puede marcar varias opciones)	<b>SUS MEJORES HORARIOS PARA PARTICIPAR</b> (puede marcar varias opciones)
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas al MES	<input type="checkbox"/> Entre semana <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Tardes
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas a la SEMANA	<input type="checkbox"/> Fines de semana <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo	<input type="checkbox"/> Mañanas
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas al DÍA	<input type="checkbox"/> No lo puedo prever	<input type="checkbox"/> No lo puedo prever
	<input type="checkbox"/> Desde casa / por internet	

# PROFESIÓN / FORMACIÓN

<b>SITUACIÓN LABORAL</b> (marque solo una de las opciones)	
<input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/> Jubilado / pensionista <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Trabajo doméstico no remunerado (amo/a de casa)	
<b>DATOS PROFESIONALES</b>	
Profesión:	
<b>AFICIONES / HABILIDADES</b>	
<input type="checkbox"/> Arte <input type="checkbox"/> Blogger <input type="checkbox"/> Creatividad <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Fotografía <input type="checkbox"/> Hablar en público <input type="checkbox"/> Idiomas <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías e internet <input type="checkbox"/> Economía y contabilidad <input type="checkbox"/> Diseño / Pintura <input type="checkbox"/> Redacción <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Cine	
<b>ESTUDIOS REALIZADOS</b> (marque solo una de las opciones)	
<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Formación Profesional <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otros: .....	
Formación universitaria cursada: .....	
Universidad de estudios: .....	
<b>INDIQUE SI DOMINA ALGÚN IDIOMA EXTRANJERO</b>	
<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Otro: .....	
<b>SI LO DESEAS, ESCRIBE COMO QUERRÍAS Y PODRÍAS COLABORAR EN ADICAE</b>	

## ADICAE EN SU MUNICIPIO, BARRIO O DISTRITO:

¿Estaría interesado/a en participar en actividades de ADICAE en su ámbito más cercano?: grupos locales de socios y afectados, asambleas informativas, actividades, actuaciones en su sucursal de banco o caja, movilizaciones, etc.

SI    NO

Podría indicarnos cuál es su barrio y distrito: .....

## ¿PARTICIPA EN OTRAS ORGANIZACIONES SOCIALES ASOCIACIONES?

ADICAE es una Asociación activa que se relaciona y colabora con todo tipo de entidades sociales.

Si usted es miembro o participa en alguna asociación / organización social / partido político / ONG, puede indicárnoslo si lo desea.

¿Pertenece a alguna organización?

SI    NO

Podría indicarnos cuál/es: .....

## MANEJO DE INTERNET Y CIBER-ACTIVISMO

Maneja usted internet:  SI    NO      Dispone de acceso a internet en su domicilio / trabajo:  SI    NO

¿Usa redes sociales en internet? ¿Cuáles?

Facebook: .....

Twitter: .....

Blog / Web: .....

Otro: .....

RECUERDA. Accede a nuestro Facebook: [www.facebook.com/ADICAE.Usuarios.Financieros.Criticos](http://www.facebook.com/ADICAE.Usuarios.Financieros.Criticos) y Twitter: @ADICAE

## PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS DE GOBIERNO DE ADICAE

¿Estaría dispuesto en participar en órganos de gobierno de ADICAE? (Junta Directiva, Consejo General). Recibiría para ello un compromiso por parte de ADICAE de derechos, información continua y formación básica para guiarle en esta función.

SI    NO

No sabe, pero quiere recibir más información al respecto.



**ADICAE**  
Asociación de Usuarios de  
Bancos, Cajas y Seguros

Sus datos personales han sido incorporados al fichero automatizado de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas de Ahorros y Seguros de España (ADICAE) con la exclusiva finalidad de garantizar una adecuada información y prestación de los servicios a sus socios. Usted puede ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a la incorporación de sus datos a nuestro fichero solicitándolo expresamente por escrito dirigido a ADICAE, calle Gavín nº 12, local (50.001) Zaragoza.