

BOLETÍN DE ADHESIÓN



federación
de empresas
de la rioja

✓ **Datos Fiscales:**

Nombre Fiscal	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>	Polígono	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Nº Seguridad Social Empresa	<input type="text"/>	C.I.F.	<input type="text"/>

✓ **Datos Comerciales** (cumplimentar solo en el caso de que sean distintos que los datos fiscales)

Nombre Comercial	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>	Polígono	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

Teléfonos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
-----------	----------------------	----------------------	-----	----------------------

Página web	<input type="text"/>
------------	----------------------

Representante	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------	----------------------

Representante	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------	----------------------

Recepción de circulares informativas de la FER: por correo por e-mail

1º e-mail 2º e-mail

Recepción de facturas de la FER por e-mail:

Nº trabajadores total de la empresa:

Actividad principal: I.A.E.

Convenio colectivo de trabajo:

Asociación a la que solicita su adhesión:

Nº trabajadores en la Asociación:

He sido notificado de la solicitud de adhesión de esta empresa a la Asociación arriba indicada. Fdo: (El Secretario de la Asociación)

2º Actividad:

I.A.E.

Convenio colectivo de trabajo:

Asociación a la que solicita su adhesión:

Nº trabajadores en la Asociación:

He sido notificado de la solicitud de adhesión de esta empresa a la Asociación arriba indicada. Fdo: (El Secretario de la Asociación).

DOMICILIACION BANCARIA (CODIGO IBAN)

Banco o Caja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

De conformidad con la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de servicios de pago, el firmante autoriza expresamente a FER a presentar al cobro recibos con cargo a la cuenta referenciada, relacionados con la cuota de la FER y el pago de los servicios que se suscriban en su condición de afiliado.

Datos de la persona que firma con poder suficiente:

Nombre

D.N.I.

Le informamos que en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que figuran en el presente documento, así como los que se recaben relativos a su persona, empresa y/o personal en el marco de la relación establecida, serán tratados como Responsable por FEDERACIÓN DE EMPRESAS DE LA RIOJA, (en adelante la Federación), domiciliada en Logroño, Hnos. Moroy 8-4º Planta. La recogida y posterior tratamiento tiene como finalidad la gestión y administración de su adhesión a la Federación como socio, así como el envío de información y la gestión de los servicios ofrecidos por los departamentos de la Federación (asesoría...), que pudieran resultar de su interés a través de correo electrónico o postal así como cualquier otro medio, incluidos los Boletines de Información, Formación y Jornadas de la Federación. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):

- La inclusión de su fotografía o vídeo en la web corporativa en los casos que participe en eventos.
- La inclusión de su fotografía o vídeo en las siguientes RRSS: Facebook, Youtube, LinkedIn, Vimeo y Twitter.
- Autorizo la transferencia internacional de datos que supone el tratamiento de mis datos personales en las RRSS anteriormente reseñadas.
- La cesión de sus datos personales a otras entidades cuando fuera necesario, para la gestión de los servicios solicitados a la Federación (impartición de cursos, tramitación de subvenciones, organización de eventos, etc.). Esta autorización incluye la comunicación de estos datos, entre otros, a las asociaciones sectoriales adscritas a la Federación en que se encuentre adscrito el asociado, a las entidades públicas para la tramitación de subvenciones, gestión de proyectos, etc. y a otras entidades externas que colaboren con la Federación en la gestión de sus servicios, organización de jornadas, dirección de proyectos etc.

Las bases jurídicas para el tratamiento de sus datos son todos los consentimientos otorgados por su parte así como el interés legítimo de la entidad para enviarle información comercial.

Es obligatoria la cumplimentación de este formulario en todos sus campos, de tal forma que de no ser facilitados, no podrá establecerse la relación deseada entre las partes. El asociado declara, bajo su responsabilidad, que los datos por él facilitados, relativos a terceras personas, han sido recabados conforme dispone la normativa en materia de protección de datos.

Asimismo el asociado se compromete a utilizar la información facilitada por la Federación en el marco de la relación contractual entablada (gestión de bolsa de empleo, censo de asociados, etc.) de conformidad con lo establecido en esa misma normativa.

Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o realizar la portabilidad de sus datos en la siguiente dirección arriba indicada. Dicho consentimiento puede ser revocado en cualquier momento. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control.

Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que la Federación realiza de sus datos personales, puede consultar nuestra información sobre el Tratamiento de Datos Personales en www.fer.es.

Fecha

Firma:

CLAUSULAS:

La condición de socio definitivo se obtendrá una vez que el alta sea ratificada por el Consejo General de la Federación, a pesar de disfrutar de los servicios desde el momento en que nos notifiquen su solicitud de alta, por tanto la condición de socio de pleno derecho se obtiene con la ratificación del Consejo.

La BAJA como miembro de la Federación de Empresas de La Rioja, implica automáticamente el cese en el derecho a disfrutar de todos los servicios que presta la misma, incluidos FERTEL, FERCOM o cualquier otro que se pudiera crear u ofrecer en el futuro. Del propio modo, la baja como miembro de la Fer implica la baja automática como miembro de la Asociación Provincial de Empresarios de Logroño (APEL) para aquellos empresarios que pertenecían a ésta.



federación
de empresas
de la rioja

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor : ES87000g26019737
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name:
FEDERACIÓN DE EMPRESAS DE LA RIOJA

Dirección / Address
C/ Hermanos Moroy Nº 8 4º

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
26001 – LOGROÑO – LA RIOJA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor 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 Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor/es/ Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor /Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia /
Postal Code - City - Town

País del deudor /Country of the debtor

Número de cuenta - IBAN / Account number – IBAN

Banco o Caja:

E

S

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

Pago único
one-off payment

Fecha – Localidad:

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE