



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - FICHA DE DATOS

Fecha solicitud :

Inscripción en la fase nº :

Solicitud de inscripción en la fase de referencia y recogida de datos. El solicitante manifiesta su voluntad de inscribirse en la misma y responde de la veracidad de los datos expresados en el presente formulario, que sirven únicamente para su inclusión en la lista de solicitantes de la fase en la que se desea inscribir. DELTA IV, S. Coop. Mad. garantiza el tratamiento confidencial de los datos personales de conformidad con la legislación vigente aplicable.

Requisito previo es el ingreso de 90'- € como cuota de inscripción en Eurocaja Rural cta cte nº ES41 3081 0265 8527 6689 1028 a favor de DELTA IV S. Coop. Mad. Dicho importe es no retornable, salvo que finalmente la fase no se acometiese, en cuyo caso se reintegra sin deducción alguna.

Una vez se comunique al solicitante el inicio de las actuaciones en la fase de referencia, deberá en el plazo de 15 DIAS formalizar el contrato de adhesión y dar cumplimiento a las obligaciones económicas de la misma. Al término de dicho plazo sin haber formalizado dicho contrato perderá sus derechos de número de orden en la fase.

**Atención:** Es aconsejable poner como primer titular a la persona con la que se vaya a establecer el contacto de forma mas habitual

	Primer Titular	Segundo Titular
Nombre	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Apellidos	: <input type="text"/> : <input type="text"/>	: <input type="text"/> : <input type="text"/>
Doc. Identidad	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
F Nacimiento	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Nacionalidad	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Profesión	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Domicilio	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Población	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
C. Postal	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Teléfono fijo	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Teléfono móvil	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>
Email	: <input type="text"/>	: <input type="text"/>

**Protección de datos:** DELTA IV, S. Coop. Mad. garantiza el tratamiento confidencial de los datos personales de conformidad con la legislación vigente aplicable. En virtud de la vigente Normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales recabados, van a pasar a formar parte de un fichero y de un archivo documental general denominado "Clientes y Proveedores", propiedad de DELTA IV, S. Coop. Mad., para su gestión administrativa y de clientes. En todo caso tendrá derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de sus datos mediante escrito, al que se adjunte nombre, apellidos, fotocopia del DNI y contenido concreto de su petición, a la dirección: DELTA IV, S. Coop. Mad., Avda. Quitapesares, 31 Local 18, Villaviciosa de Odón (28670). De la misma manera, podrá ejercer su Derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Para más información relativa al ejercicio de los derechos del usuario: <https://www.agpd.es/> El envío del presente formulario implica la aceptación expresa del/ de los remitente/es del uso por parte de DELTA IV, S. Coop. Mad de los datos que contiene, exclusivamente para su gestión administrativa

Primer titular. Acepto

Marque con una X

Segundo titular. Acepto

Marque con una X

### Trámite de la solicitud:

Una vez relleno, imprima o guarde este pdf en su disco del ordenador y a continuación, remítalo a nuestro correo [deltaurban@deltaurban.es](mailto:deltaurban@deltaurban.es) junto con el recibo de ingreso de la cuota de inscripción.