

**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN INTERMUNICIPAL
PARA EL DESARROLLO LOCAL DE LA ZONA DE
SAHAGÚN-SURESTE DE LEÓN**

ADESCAS

D./Dña.,
con N.I.F. nº, en calidad de representante del **Consejo Regulator**
.....,
con C.I.F. nº, con domicilio en
....., nº
de

SOLICITA

Su incorporación a la Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la Zona de Sahagún- Sureste de León, ADESCAS, como socio. A tal efecto, se manifiesta que el Consejo Regulator conoce y está plenamente conforme con el contenido de los Estatutos de la Asociación ADESCAS.

En a de de 20...

Fdo.

NOTA: Adjuntar Certificado del Órgano de Decisión de incorporación a ADESCAS, Certificado de nombramiento de representante, copia de los Estatutos, CIF del Consejo Regulator y DNI del representante.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS y que sean tratados con la finalidad de *mantener, desarrollar y controlar la relación como socio*. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a la Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS, en la Avda. Doctores Bermejo y Calderón, número 12, C.P. 24320, Sahagún-León; o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico adescas@adescas.org.