

D.....  
Con D.N.I. nº..... y domicilio en C/.....  
De la localidad de....., Código Postal.....  
Teléfono de contacto..... Móvil.....  
En nombre y representación de.....  
Domicilio social en..... Localidad de.....  
Y C.I.F. nº..... y en su calidad de .....

**SOLICITA:**

La incorporación como parte integrante del Grupo de Acción Local “Montañas del Teleno” de la entidad denominada:....., y se compromete a aceptar en todo momento los Estatutos y las normas de funcionamiento establecidas por los Órganos de Decisión del Grupo de Acción Local, así como a participar activamente en pro del Desarrollo Local Comarcal.

A estos efectos acompaña la siguiente documentación:

- Copia del C.I.F.
- Copia del acta de la sesión de la entidad en la que se acuerda la adhesión a la Asociación Montañas del Teleno y se nombra representante y suplente en este órgano.

Asimismo, le participo que esta Asociación en sesión ordinaria/extraordinaria acordó el nombramiento de los siguientes miembros como representantes en la Asamblea General de la Asociación Montañas del Teleno:

Representante:.....

Suplente:.....

En, ..... a..... de..... de 201....

Fdo:.....

A/A. Sr. PRESIDENTE. GRUPO ACCIÓN LOCAL ASOC. MONTAÑAS DEL TELENO

Los datos personales que constan en este documento se incorporan a un fichero responsabilidad de ASOCIACION MONTAÑAS DEL TELENO, cuya finalidad es la adecuada gestión de la asociación y el cumplimiento de los fines de la misma.

Informamos que la firma de esta autorización es obligatoria para su incorporación como asociado a ASOCIACION MONTAÑAS DEL TELENO. Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en su caso respecto de los datos personales en los términos y plazos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, mediante carta dirigida al responsable del fichero, ASOCIACION MONTAÑAS DEL TELENO con domicilio sito en C/ Padres Redentoristas Nº 26, 24700 Astorga (León).