



**PORQUE TODOS NOS NECESITAMOS ALGUNA VEZ....**

**¡!! COLABORA CON NOSOTROS ¡!!**

Por favor, cumplimente esta solicitud con letra clara o MAYÚSCULA.

**Datos personales**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....  
FECHA DE NACIMIENTO: -----/-----/----- DNI: ----- TELÉFONO:-----  
DIRECCIÓN: .....Nº----- PISO-----PTA-----BLOQ-----  
LOCALIDAD: ..... C.P. -----PROVINCIA: .....  
CORREO ELECTRÓNICO: .....

**Domiciliación Bancaria**

TITULAR DE LA CUENTA .....  
BANCO O CAJA .....  
DIRECCIÓN .....  
POBLACIÓN .....  
C.P. -----PROVINCIA .....

**CUMPLIMENTE LOS VEINTE DIGITOS DE SU CUENTA**

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				CONTROL		CUENTA					

**INDIQUE SU APORTACIÓN Y MODALIDAD DE PAGO**

**MENSUAL**  **SEMESTRAL**  **ANUAL**  **CANTIDAD APORTAR**  €

MUY SRES MIOS, RUEGO A UDS, SIRVAN ABONAR, HASTA NUEVA ORDEN Y CON CARGO A MI CUENTA ARRIBA INDICADA, LOS RECIBOS, QUE POR EL IMPORTE \_\_\_\_\_ €, LES PRESENTE LA ASOCIACIÓN DE FAMILIAS ONCOHEMATOLÓGICAS DE LANZAROTE (AFOL).

ARRECIFE A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

FIRMA

**PARA DONATIVOS, AL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA**

LA CAIXA: ES06 2100 1509 7702 0064 1309

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

*AFOL. C/Manolo Millares, 77. 2ª Planta. Puerta 6. C.P. 35500. Arrecife. Tfno 928-816-960 Móvil: 606-656-046  
Web: www.afol.info Email: asociacion@afol.info  
Inscrita en el registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Canarias nº 5093 Entidad de voluntariado nº LP/LZ. 09/914 C  
Declarada de Interés Público Insular por el Excmo. Cabildo de Lanzarote  
Declarada de Utilidad Pública*

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, (RGPD) y en la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), el titular bancario autoriza expresamente a que sus datos sean tratados por ASOCIACIÓN DE FAMILIAS ONCOHEMATOLÓGICAS DE LANZAROTE con la finalidad de llevar a cabo la relación comercial solicitada. Este documento se conservará mientras esté en vigor la relación contractual y hasta 2 años después de finalizada la misma. Asimismo, se le informa que puede retirar el consentimiento en cualquier momento y que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo comunicación, motivada y acreditada, a asociacion@afol.info. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aqpd.es](http://www.aqpd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.



**AFOL**

Asociación de Familias  
Oncohematológicas de Lanzarote  
C.I.F. G-35697499

El Cáncer es una enfermedad grave, que en nuestro mundo sigue constituyendo la segunda causa de mortalidad.

Vivimos en una sociedad un tanto acelerada, en donde la saturación de funciones y la escasez de tiempo pueden deteriorar gravemente las relaciones humanas. Esto se hace patente, sin duda, en momentos en los que la persona más necesita de esta información, comunicación y apoyo; por ejemplo, cuando se enferma. Si además, se pronuncia una palabra como CÁNCER, la inquietud por conocer, hablar y compartir se agudiza.

Desde el año 2001, en AFOL trabajamos por mejorar la calidad de vida de los niños/as, adolescentes y adultos/as enfermos de cáncer.

Nuestro objetivo es proporcionar a las familias de enfermos de Cáncer el apoyo psicológico, social, educativo y económico, necesario, para atender al paciente en las mejores condiciones, tanto durante su hospitalización como a domicilio.

AFOL, es una Asociación sin ánimo de lucro, con cerca de 190 socios, que persigue mejorar la calidad de vida de los pacientes de Cáncer de Lanzarote y sus familias. Los socios de AFOL, no están sujetos al pago de cuotas fijas, por lo que la sustentación económica proviene, principalmente de donativos, de particulares y empresas.

Si desea colaborar con AFOL, puede hacerlo a través de la siguiente cuenta:

**LA CAIXA                      ES06-2100 1509 7702 0064 1309**

*AFOL. C/Manolo Millares, 77. 2ª Planta. Puerta 6. C.P. 35500. Arrecife. Tfno 928-816-960 Móvil: 606-656-046*

*Web: [www.afol.info](http://www.afol.info) Email: [asociacion@afol.info](mailto:asociacion@afol.info)*

*Inscrita en el registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Canarias nº 5093 Entidad de voluntariado nº LP/LZ. 09/914 C*

*Declarada de Interés Público Insular por el Excmo. Cabildo de Lanzarote*

*Declarada de Utilidad Pública*

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, (RGPD) y en la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), el titular bancario autoriza expresamente a que sus datos sean tratados por ASOCIACIÓN DE FAMILIAS ONCOHEMATOLÓGICAS DE LANZAROTE con la finalidad de llevar a cabo la relación comercial solicitada. Este documento se conservará mientras esté en vigor la relación contractual y hasta 2 años después de finalizada la misma. Asimismo, se le informa que puede retirar el consentimiento en cualquier momento y que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiendo comunicación, motivada y acreditada, a [asociacion@afol.info](mailto:asociacion@afol.info). También tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aqpd.es](http://www.aqpd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.



## INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PARA SOCIOS

**ASOCIACIÓN DE FAMILIAS ONCOHEMATOLÓGICAS DE LANZAROTE** es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

### Legitimación y fines del tratamiento

Legitimación	Fines
Relación contractual con la Asociación	Gestión administrativa
Interés legítimo	Comunicaciones por correo electrónico u otros medios de novedades o actividades llevadas a cabo por la asociación Gestión de datos de salud
Consentimiento del Interesado	Tratamientos de imágenes y vídeos

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Imágenes:** Para el tratamiento de algunas imágenes necesitamos su consentimiento:

SÍ	NO	Autorizo a utilizar imágenes y vídeos tomados durante nuestros talleres y actividades
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En la página web y redes sociales de la asociación.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En la memoria de actividades de la asociación.

El tratamiento de las imágenes se realizará conforme a lo estipulado en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen, así como a la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor. Estas imágenes no serán utilizadas para ningún otro fin ni cedidas a terceros no autorizados.

**Comunicación de los datos:** necesitamos su consentimiento para poder llevar a cabo el siguiente tratamiento ya que constituye cesión.

SÍ	NO	Autorizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A que la asociación me incorpore a un grupo de difusión de WhatsApp para informarme sobre eventos y actividades.

### Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Puede ejercitar estos derechos en:** [asociacion@afol.info](mailto:asociacion@afol.info)

Con la firma del presente documento usted reconoce haber sido informado inequívocamente del tratamiento de sus datos de forma clara y transparente y entiende lo expuesto en este documento, por ello autoriza expresamente el tratamiento de estos en los términos expuestos.

Nombre y apellidos:

Fdo.: