

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA ALTA DE NUEVO SOCIO

DATOS FISCALES

Razón Social			
Domicilio			
Polígono		C.P.	
Localidad		Provincia	
País		C.I.F	
Nº Seguridad Social		Tipo (Micro, Pyme, Gran empresa o Autónomo)	

DATOS COMERCIALES *(cumplimentar solo en caso de que difieran de los datos fiscales)*

Nombre Comercial			
Domicilio			
Polígono		C.P.	
Localidad		Provincia	
País			

OTROS DATOS

Teléfono 1		Teléfono 2		Fax	
Página web					
E-mail para recepción de facturas					
Método de recepción de circulares informativas:	Por correo	☐	Por e-mail	☐	
E-mail empresa 1					
E-mail empresa 2					
Representante 1		D.N.I.			
E-mail representante					
Representante 2		D.N.I.			
E-mail representante					

PERSONAL

Nº total de trabajadores de la empresa	
Dirección y administración <i>(a 31 diciembre del último ejercicio cerrado)</i>	
Producción de bienes y servicios <i>(a 31 diciembre del último ejercicio cerrado)</i>	
Innovación e I+D <i>(a 31 diciembre del último ejercicio cerrado)</i>	
Otros <i>(a 31 diciembre del último ejercicio cerrado)</i>	

ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA

Código CNAE		Descripción actividad	
Epígrafe IAE		Denominación IAE	
Convenio colectivo de trabajo			
Asociación a la que solicita su adhesión			
Número de trabajadores en la Asociación			

OTRA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

Epígrafe IAE		Denominación IAE	
Convenio colectivo de trabajo			
Asociación a la que solicita su adhesión			
Número de trabajadores en la Asociación			

DATOS ECONÓMICOS

Cifra de negocio último ejercicio para CNAE indicado	
Cifra de exportación último ejercicio (%)	

DOMICILIACIÓN BANCARIA (CÓDIGO IBAN)

Banco o Caja	

DATOS DE LA PERSONA QUE FIRMA CON PODER SUFICIENTE

Nombre		D.N.I.	
--------	----------------------	--------	----------------------

Fecha | |

BOLETÍN DE ADHESIÓN AEI AERTIC

Agrupación Empresarial Innovadora del Sector de las Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones de La Rioja

Nombre Comercial			
Razón Social			
Domicilio			
Polígono			
Código Postal		Población	
Tipo		C.I.F.	
		País	
Teléfono 1		Teléfono 2	
		Fax	
Página web			
Correo electrónico (e-mail)			
Representante			
E-mail representante			
Epígrafe IAE			
Epígrafe CNAE			
Cifras de negocio último ejercicio para el CNAE indicado			
Exportación último ejercicio (%)			
Actividad principal			
Actividad secundaria			
Nº trabajadores total de la empresa:			
Personal (a 31 dic último ejercicio cerrado)			
	Dirección y administración		
	Producción de bienes y servicios		
	Innovación e I+D		
	Otros		

* Autorizo expresamente a la Agrupación Empresarial Innovadora del Sector de las Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones de La Rioja a recabar en mi representación la información relativa al número de trabajadores y a cualquier otro dato requerido por la primera en la base de datos de la Federación de Empresas de La Rioja.

DOMICILIACIÓN BANCARIA (CODIGO IBAN)

Banco o Caja:

--

[illegible]

De conformidad con la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de servicios de pago, el firmante autoriza expresamente a AEI AERTIC a presentar al cobro recibos con cargo a la cuenta referenciada, relacionados con la cuota de la AEI AERTIC 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 siguiente 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 consultarnos nuestra información sobre el Tratamiento de Datos Personales en www.fer.es.

Fecha / /

Firma y sello: _____

BOLETÍN DE ADHESIÓN AERTIC

Asociación de Empresas de Tecnologías de la Información y Comunicación

Nombre Comercial			
Razón Social			
Domicilio			
Polígono			
Código Postal		Población	
Tipo		C.I.F.	
		País	
Teléfono 1		Teléfono 2	
		Fax	
Página web			
Correo electrónico (e-mail)			
Representante			
E-mail representante			
Epígrafe IAE			
Epígrafe CNAE			
Cifras de negocio último ejercicio para el CNAE indicado			
Exportación último ejercicio (%)			
Actividad principal			
Actividad secundaria			
Nº trabajadores total de la empresa:			
Personal (a 31 dic último ejercicio cerrado)			
	Dirección y administración		
	Producción de bienes y servicios		
	Innovación e I+D		
	Otros		

* Autorizo expresamente a la Agrupación Empresarial Innovadora del Sector de las Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones de La Rioja a recabar en mi representación la información relativa al número de trabajadores y a cualquier otro dato requerido por la primera en la base de datos de la Federación de Empresas de La Rioja.

DOMICILIACIÓN BANCARIA (CODIGO IBAN)

Banco o Caja:

--

[illegible]

De conformidad con la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de servicios de pago, el firmante autoriza expresamente a AEI AERTIC a presentar al cobro recibos con cargo a la cuenta referenciada, relacionados con la cuota de la AEI AERTIC 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):

- 0 La inclusión de su fotografía o vídeo en la web corporativa en los casos que participe en eventos.*
- 0 La inclusión de su fotografía o vídeo en la siguiente RRSS: Facebook, Youtube, LinkedIn, Vimeo y Twitter.*
- 0 Autorizo la transferencia internacional de datos que supone el tratamiento de mis datos personales en las RRSS anteriormente reseñadas.*
- 0 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 consultarnuestra información sobre el Tratamiento de Datos Personales en www.fer.es.

Fecha _____/_____/_____ **Firma y sello:** _____

BOLETÍN DE ADHESIÓN



federación
de empresas
de la rioja

✓ **Datos Fiscales:**

Nombre Fiscal			
Domicilio		Polígono	
Código Postal		Población	
		Provincia	
Nº Seguridad Social Empresa		C.I.F.	

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

Nombre Comercial			
Domicilio		Polígono	
Código Postal		Población	
		Provincia	

Teléfonos			Fax	
Página web				
Representante		D.N.I.		
Representante		D.N.I.		

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 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)

--

--

--

--

Fdo: (El Secretario de la Asociación)

Banco o Caja:

--

[illegible]

Datos de la persona que firma con poder suficiente:

- ☐ 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 siguiente 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.

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 y sello: _____

CLAUSULAS

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 Empresas de Logroño (APEL) para aquellos empresarios que pertenecían a ésta.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference (N° SOCIO)

Identificador del acreedor : ES15000G26474023
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name:
 AGRUPACIÓN EMPRESARIAL INNOVADORA DEL SECTOR DE LAS TIC DE LA RIOJA

Dirección / Address
C/ Hermanos Moroy N° 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:

--

[illegible]

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

X

Pago recurrente
Recurrent payment

O
or

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

