DERECHO A MORIR DIGNAMENTE
ASOCIACIÓN FEDERAL

La **AFDMD** es una asociación sin ánimo de lucro con los siguientes fines:

- Defender el derecho de toda persona a disponer con libertad de su cuerpo y de su vida, y a elegir libre y legalmente el momento y los medios para finalizarla.
- Defender los derechos del ciudadano al final de su vida.
- Defender la despenalización de la eutanasia y el suicidio médicamente asistido para enfermos avanzados que libremente desean liberarse de un sufrimiento que viven como intolerable.

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre ..... Apellidos .....

Dirección .....

Población ..... C.P .....

Provincia ..... Profesión .....

D.N.I. ..... Fecha de nacimiento ...../...../ .....

Teléfonos ..... / ..... E-mail .....

Deseo colaborar como socio con una CUOTA anual de:

☐ **42,00 €** ☐ **60,00 €** ☐ **90,00 €** ☐ **OTRAS ..... €**

Deseo hacer un donativo por valor de ..... €

Mi cuota la haré efectiva mediante:

☐ **Domiciliación bancaria** (recomendado)

Titular .....

Banco/Caja .....

Código cuenta (20 dígitos)

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

Otras:

☐ **Ingreso directo** o **Transferencia** (Recuerde indicar su nombre)

☐ **Talón por correo**

☐ **Efectivo**

C/C La Caixa número: **2100 0555 33 0201002963**

Nota: Las cuotas se renuevan el día 1 de enero de cada año. Los socios que se den de alta durante el último trimestre del año, comenzarán a abonar sus cuotas a partir del año siguiente.

En ..... a ..... de ..... de 201…

Fdo.:

AFDMD Plaza Puerta del Sol, 6 3º Izda. 28013 Madrid
Registrada en el Ministerio del Interior

☎ **913691746** ✉ **informacion@eutanasia.ws** **www.eutanasia.ws**

Los datos personales que se facilitan, tienen carácter obligatorio y su tratamiento se realizará de forma confidencial y de conformidad a la normativa vigente que en cada momento regule la protección de datos de carácter personal. La **AFDMD** garantizará los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con estos datos, que podrán ser ejercitados por el interesado enviando un escrito al domicilio social o e-mail de la entidad. El firmante queda informado y expresamente consiente a la **AFDMD** la incorporación de los datos de carácter personal que figuran en este documento a los ficheros automatizados de esta entidad y su tratamiento informatizado (o no) para su uso exclusivo por la entidad (en aquellas necesidades recogidas en sus estatutos o aprobadas por sus órganos de gobierno) sin posibilidad de cesión a terceros.

* documento web