



## Asociación Viktor E. Frankl

### ALTA de AMIGO DE LA ASOCIACIÓN

Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
C.P. : \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono/s: \_\_\_\_\_ correo-e: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_

**Solicito:** colaborar como **Amigo de la Asociación Viktor E. Frankl**,  
prestando mi apoyo para el cumplimiento de los fines de la misma,  
mediante la siguiente aportación:

#### Datos bancarios.

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Banco/Caja de Ahorros: \_\_\_\_\_ Núm. Sucursal: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Cuenta cte./ahorro nº:

#### Dígitos:

--	--	--	--	--

Entidad

--	--	--	--	--

Oficina

--	--

Control

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta

#### Aportación:

Cuota anual de \_\_\_\_\_ euros .

2 cuotas semestrales de \_\_\_\_\_ euros, cada una.

**(APORTACIÓN MÍNIMA ANUAL: 30 euros)**

Atentamente en, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos que constan en el presente documento son incorporados a ficheros titularidad de la ASOCIACION VICTOR E. FRANKL, cuya finalidad es la gestión administrativa de la asociación, así como el envío de

comunicaciones que puedan ser de su interés, referentes a las distintas actividades organizadas por parte de esta Asociación. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable, dirigiendo por escrito su petición a la dirección C/ Juan de Austria, nº 34, 4 de VALENCIA (CP 46002) o mediante notificación por correo electrónico a la dirección [correo@asociacionviktorfrankl.org](mailto:correo@asociacionviktorfrankl.org), acompañando documento acreditativo de su identidad en ambos casos.