



**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN INTERMUNICIPAL  
PARA EL DESARROLLO LOCAL DE LA ZONA DE  
SAHAGÚN-SURESTE DE LEÓN**

**ADESCAS**

D./Dña. ....,  
con N.I.F. nº ....., en calidad de representante de la  
**S.A.T.**....., con C.I.F. nº .....,  
con domicilio en ....., nº.....  
de .....,

SOLICITA

Su incorporación a la Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la Zona de Sahagún- Sureste de León, ADESCAS, como socio. A tal efecto, se manifiesta que la S.A.T. .... conoce y está plenamente conforme con el contenido de los Estatutos de la Asociación ADESCAS.

En ..... a ..... de ..... de 20...

Fdo. ....

NOTA: Adjuntar copias del C.I.F. de la S.A.T. y D.N.I. del representante.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS y que sean tratados con la finalidad de *mantener, desarrollar y controlar la relación como socio*. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a la Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local de la zona de Sahagún-Sureste de León, ADESCAS, en la Avda. Doctores Bermejo y Calderón, número 12, C.P. 24320, Sahagún-León; o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico [adescas@adescas.org](mailto:adescas@adescas.org).