



Asociación de Centros de Ocio y Tiempo Libre  
Infantil Y Juvenil de la Comunidad de Madrid.

## Formulario de nuevo ingreso en ACOCAM

Nombre Comercial:

Razón social

[No rellenar  
si no hay  
empresa]

CIF

Autónomo:

[Imprescindible  
para atención en  
ATA]

NIF/DNI/NIE

Dirección del centro:

Localidad y Código Postal

Indicar el Distrito  
centros de Madrid

Persona de contacto:

Teléfono de contacto:

Email de contacto:

Título de Licencia del Centro de Ocio (Parque de bolas, Sala de alquiler, Sala Familiar, Ludoteca..etc):

En ....., a ..... de ..... de .....

Firmado

Según el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y ley 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos que los datos personales que nos ha proporcionado serán tratados por ACOCAM con CIF G01642180 Con domicilio fiscal en C/ Alejandro Malaspina nº1, 28806 Alcalá de Henares (Madrid) cuya finalidad es la gestión económica, contable, administrativa y la gestión de cobros y pagos de los asociados para el cumplimiento de las obligaciones legales, así como la prestación de servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir los datos y a su portabilidad, limitación y oposición. Puede ejercer sus derechos mediante escrito dirigido a ACOCAM a la dirección anterior o mediante correo electrónico a [acocam@acocam.com](mailto:acocam@acocam.com) Sus datos sólo se comunicarán a terceros para cumplir una obligación legal,



Asociación de Centros de Ocio y Tiempo Libre  
Infantil Y Juvenil de la Comunidad de Madrid.

si es necesario para mantener la relación contractual y para realizar las comunicaciones que el interesado haya consentido. ACOCAM podrá hacer uso del logo para ponerlo en la página web y en las diferentes RRSS con las que trabajamos.

## FORMA DE PAGO

Trasferencia bancaria 1er año 55€ (15€ inscripción +40€ cuota anual) en el siguiente número de cuenta:

BANCO SABADELL IBAN: ES60 0081 5284 8300 0121 3632

Concepto: PAGO CUOTA SOCIO (NOMBRE DEL CENTRO)

Beneficiario: ACOCAM

Recibo domiciliado anual 1er año 55€ (15€ inscripción +40€ cuota anual)  
(Cumplimentar orden de domiciliación directo SEPA)

ORDEN DE DOMICILIACIÓN SEPA

(Rellenar solamente en caso de

Recibo domiciliado)

Nombre del Deudor:

CIF/DNI:

Dirección

Localidad y Código Postal

Número de Cuenta IBAN

En ....., a ..... de ..... de .....

Firmado

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.

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos-RGPD, y la ley 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, ACOCAM le informa que sus datos de carácter personal serán tratados con arreglo al presente reglamento, a los efectos de gestionar el cobro de sus cuotas anuales como asociado. Serán cedidos únicamente cuando lo imponga una Ley o cuando sea de relevancia informativa o formativa para el interesado. Le informamos que sus datos personales no serán objeto de tratamiento que implique decisiones automatizadas, no serán objeto de transferencias internacionales, y se mantendrán mientras exista la relación de asociado, no haya solicitado su supresión o por el plazo legal que corresponda. Usted podrá ejercer los siguientes derechos: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para hacerlo deberá dirigir un escrito a ACOCAM C/ Alejandro Malaspina nº1, 28806 Alcalá de Henares. CONSENTIMIENTO: Consiento de forma específica, inequívoca, libre e informada, a ACOCAM, para que recoja, trate, conserve y ceda- cuando corresponda- mis datos de carácter personal, a los efectos del cobro de las cuotas anuales del asociado.