



La Asociación NUEVAPSIQUIATRÍA ha quedado registrada en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior y por tanto tiene ya personalidad jurídica desde el día 29 de diciembre de 2015. Igualmente ha sido dada de alta en Hacienda el día 11 de enero de 2016, donde se le ha adjudicado el correspondiente número de CIF: G24687295. Su SEDE SOCIAL ES c/ Medul 30, 1º B, 24007, León y el IBAN de su cuenta bancaria es: ES5901822296230201557737

La cuota de asociado es de 60 euros al año. Las familias en las que, por causa de un afectado en la misma, sean varios miembros de la misma que toman parte en las actividades de la Asociación sólo tendrán que pagar cuota uno de ellos.

Para asociarse basta con enviar un e-mail a [secretaria@nuevapsiquiatria.es](mailto:secretaria@nuevapsiquiatria.es) que contenga todos los siguientes datos de información:

- Nombre y apellidos
- Copia escaneada del DNI
- Dirección de correo completa
- Dirección de e-mail
- Teléfono
- Motivo de inscripción, en el que se explica brevemente por qué desea asociarse.
- Recibo o justificante de haber hecho el ingreso de la cuota en la cuenta bancaria ES5901822296230201557737, haciendo constar en dicho justificante nombre, apellidos y DNI de la persona a quien corresponde esa cuota de asociado.

Toda la información que se comparte en los Grupos Terapéuticos de de la Asociación NUEVAPSIQUIATRÍA (GATs) es privada y sólo puede usarse dentro de dichos grupos.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal ASOCIACIÓN NUEVA PSIQUIATRÍA , domiciliado en CALLE MEDUL 30, 1B - 24007 LEON , le informa que los datos que nos proporcione para la contratación de nuestros productos/servicios, formarán parte de un fichero debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos con la finalidad de gestionar la prestación del servicio y dar cumplimiento a obligaciones legales y contractuales, así como para remitirle información comercial por cualquier medio incluidos los electrónicos, sobre nuestros productos y servicios. Si autoriza el tratamiento de sus datos con esta última finalidad le rogamos marque esta casilla ( ) o comuníquenoslo en el plazo de 30 días.

En el supuesto de que desee ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirija una comunicación por escrito a ASOCIACIÓN NUEVAPSIQUIATRÍA a la dirección indicada anteriormente a los referidos efectos, con la referencia "LOPD - Socios" adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.

Nombre y apellidos:

Fdo.:

.....XXXXXXXXXXXXX.....