

ASOCIADO Nº
-------------

Buenos Aires

--	--	--

**DATOS FILIATORIOS DE LOS SOCIOS, DIRECTORES O APODERADOS**

NOMBRE Y APELLIDO: .....

DOMICILIO: ..... TEL: .....

NACIONALIDAD: ..... FECHA DE NACIMIENTO .....

LUGAR: ..... C.I. .... L.E. • L.C. • D.N.I.: .....

ACTIVIDAD: ..... ESTADO CIVIL .....

NOMBRE DEL CONYUGE: ..... VIVE? .....

NOMBRE DE LA MADRE: ..... VIVE? .....

NOMBRE DEL PADRE: ..... VIVE? .....

.....  
FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO: .....

DOMICILIO: ..... TEL: .....

NACIONALIDAD: ..... FECHA DE NACIMIENTO .....

LUGAR: ..... C.I. .... L.E. • L.C. • D.N.I.: .....

ACTIVIDAD: ..... ESTADO CIVIL .....

NOMBRE DEL CONYUGE: ..... VIVE? .....

NOMBRE DE LA MADRE: ..... VIVE? .....

NOMBRE DEL PADRE: ..... VIVE? .....

.....  
FIRMA

Los datos completados en el presente tienen el carácter de declaración jurada.-  
 Conforme el art.6 de la ley 25326 se le informa que los datos consignados en el presente, tienen como finalidad su Registro como Asociado en la Cooperativa, y no serán cedidos ni suministrados a terceros siendo únicamente tratados por Policredito Coop. Ltda. con domicilio en Piedras 11 P. CABA., pudiendo libremente y en forma personal ejercer el derecho de acceso, rectificación o supresión de dichos datos. En cumplimiento de la Disposición Nº 10/08 de la DNPDP, y ley 25.326 le hacemos saber que "El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326", y que "La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, es el Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, y tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales".-