Asociación de Personas con Discapacidad Virgen de Consolación
Plaza de Bailén nº 19 • 41710 Utrera, Sevilla • Tfno: 955 86 75 74
e-mail: apdis@apdis.es • www.apdis.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

☐ Socios Numerarios ☐ Socios Colaboradores ☐ Socios de Honor

1	DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I./C.I.F.
DIRECCIÓN		NÚMERO	PISO	PUERTA
LOCALIDAD		PROVINCIA	COD. POSTAL	TELÉFONO
MÓVIL		EMAIL		FECHA NAC.

2	DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL			
APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I./N.I.F.
DIRECCIÓN		NÚMERO	PISO	PUERTA
LOCALIDAD		PROVINCIA	COD. POSTAL	TELÉFONO
MÓVIL		EMAIL		

3	TIPO DE DISCAPACIDAD

¿Ha pasado por el Centro Base? ☐ Sí ☐ No

Fecha certificado discapacidad:

Tipo de discapacidad:

Necesidades especiales:

Grado de discapacidad:

4	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ D.N.I. / N.I.F. del/de la solicitante
☐ D.N.I. / N.I.F. del/de la representante
☐ Documentación acreditativa de la representación (libro familia, poder, etc...)
☐ Fotocopia Certificado Discapacidad

5	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

SOLICITO la inscripción en la Asociación de Personas con Discapacidad "Virgen de Consolación" como socio _____ y DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En Utrera a ___ de _____ de 2.0__
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Inscrita Registro General Asociaciones Junta de Andalucía nº 10662
Inscrita Registro de Asociaciones de Voluntariado Junta Andalucía nº 1081
Inscrita Registro Asociaciones de Ayuda mutua nº 1089

Fdo.: _____

Asociación de Personas con Discapacidad Virgen de Consolación
Plaza de Bailén nº 19 • 41710 Utrera, Sevilla • Tfno: 955 86 75 74
e-mail: apdis@apdis.es • www.apdis.es

AUTORIZACIONES

Yo _____, con D.N.I. _____ autorizo a los monitores responsables de mi familiar _____ con D.N.I. _____ para que usen con la protección idónea, por el beneficio de mi familiar, los datos personales grafiados y las anotaciones de campo según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

De ídem, la imagen de mi familiar, y su publicación en las redes sociales de la entidad, memorias y peticiones de subvención, según la Ley vigente, con el objeto del beneficio para el inscrito.

Otras anotaciones:

CUOTA Y FORMA DE PAGO

La asociación tiene establecida una cuota de socio/a de 3,00 € mensuales, a pagar de forma mensual, trimestral, semestral o anual.

Apdis fue declarada de Utilidad Pública en marzo de 2026, y tal como se establece en la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo, la ***cuota de socio puede desgravarse en el impuesto del I.R.P.F. del año siguiente a su abono***.

Las personas físicas podrán deducirse de la cuota del Impuesto para la Renta de las Personas Físicas (IRPF) entre el 35% y el 40% de las donaciones. Cuando se trate de una microdonación (menos o igual a 250 euros) el porcentaje de deducción será del 80%.

☐ Transferencia bancaria a Apdis en la entidad Caja Rural de Utrera (los días 1 al 5 de cada mes) Nº de cuenta: ES62 3020 0001 5920 0781 5521

☐ En efectivo

☐ Bizum:
1. Busca la opción Bizum en la app de tu banco.
2. Selecciona la opción de envío de dinero a una ONG o realizar donativo.
3. Elige a nuestra entidad (Asociación de Personas con Discapacidad Virgen de Consolación APDIS) o introduce nuestro código Bizum que es 09069 y saldrá el nombre de la asociación.
4. Introduce la cantidad de dinero con la que quieras contribuir.
5. Pulsa enviar.

Asociación de Personas con Discapacidad Virgen de Consolación
Plaza de Bailén nº 19 • 41710 Utrera, Sevilla • Tfno: 955 86 75 74
e-mail: apdis@apdis.es • www.apdis.es

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud
- Escriba con claridad y letras mayúsculas
- Presente la solicitud junto con todos los documentos necesarios, con ello evitará retrasos innecesarios.

I. Datos del solicitante

Se deberán cumplimentar todos los datos referidos al solicitante:

- Tipo de discapacidad (indicar si es física, psíquica, mental, orgánica, sensorial)

II. Datos del representante

- En caso de que solicite la admisión de una persona que se encuentre incapacitada judicialmente, deberá cumplimentar los datos relativos al representante o tutor legal.
- Indíquese la relación familiar (padre, madre, abuelo, hermano, etc.) o legal (tutor, etc.) que tenga con el solicitante.

III. Documentación que se adjunta

Deberá marcar con una X la casilla correspondiente al documento que acompaña a la solicitud. Si son fotocopias deberá traer el original para su cotejo.

ANEXO INFORMATIVO EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

1. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación de Personas con Discapacidad "Virgen de Consolación" le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.

2. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, se le informa que puede ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación de datos ante el organismo dirigiéndose a:

   Asociación de Personas con Discapacidad "Virgen de Consolación"
   Plaza de Bailén nº 19
   41710 Utrera -Sevilla-
   Tlf: 955 867 574
   Correo electrónico: apdis@apdis.es

De todo lo cual manifiesta quedar informado y dar su consentimiento, mediante la firma del presente documento.