

En _____, a ____ de _____ de 20____



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Estimado Sr. Secretario de la Asociación:

Mediante la presente carta, y actuando en nombre y representación de la entidad

, quisiera hacerle llegar la solicitud de admisión como miembro de la Asociación Clúster de Salud de Castilla y León (Biotecyl). Esta decisión ha sido tomada por la entidad a la que represento, una vez conocidos los derechos y deberes que conlleva la pertenencia a la asociación, aceptando, expresamente, los Estatutos de la Asociación Clúster de Salud de Castilla y León (BIOTECYL).

Solicitamos sea considerada la presente solicitud, en cuyo caso D./D.^a

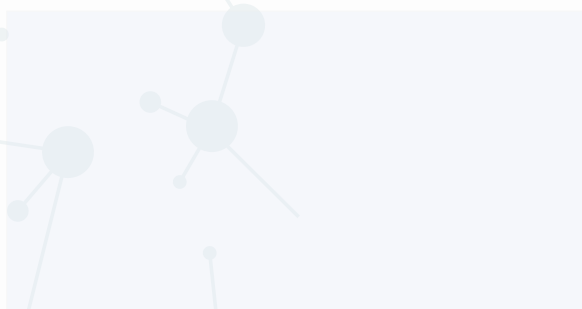
actuará en calidad de representante de la entidad a la que represento.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Fdo: (Representante legal de la entidad solicitante)



Fdo. Secretario



VºBº Presidente





SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CLÚSTER DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN (BIOTECYL)

Datos de la Entidad

Empresa u organismo (razón social): _____

CIF: _____ Tipo de entidad: _____

Representante legal: _____

Dirección: _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia: _____

Persona de contacto: _____ Tel. _____ Mv. _____

Mail: _____ Mail 2: _____

Web: _____

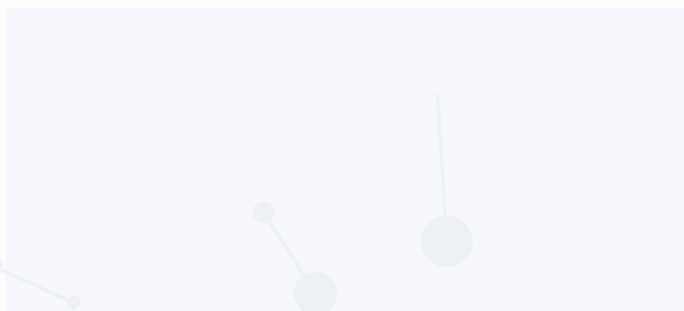
Actividad: _____

El representante legal arriba indicado que suscribe, en nombre y representación de la entidad, manifiesta formalmente a través de este documento que permite el uso del logotipo de la entidad por parte del **Cluster de Salud de Castilla y León**, quien se compromete al uso no lucrativo de dicha imagen corporativa.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos serán incluidos en una base de datos de uso exclusivo del **Cluster**. Sus datos no serán vendidos ni cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá ejercerlos mediante correo dirigido a la **Secretaría del Cluster en la dirección Calle Jacinto Benavente, 2, 47195 Arroyo de la Encomienda Valladolid - SPAIN**, o poniéndose en **contacto telefónico** o enviando un **correo electrónico al Cluster**.

Y para que así conste firma, sella y fecha la presente:

Fdo: (Representante legal de la entidad solicitante)



En _____, a _____ de _____ de 20____