

Despacho de Asesoría



FORMULARIO ALTA DE ASOCIADO

## FORMULARIO ALTA ASOCIADO/A ASOCIACIÓN DE ASESORES DE EMPRESA



### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

N.I.F.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

E-mail:

### DATOS PROFESIONALES

Autónomo:  Si  No

Razón social: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

C.I.F. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre comercial: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Domicilio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. N.º: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Piso: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CP.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Localidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Provincia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Teléfono: Móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

E-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

LinkedIn: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

### DATOS GENERALES

Nº Personas del Despacho: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Servicios Prestados:  Fiscal  Contable  Laboral  Mercantil  Jurídico  Otros:

o Haga clic pulse aquí para escribir texto.

## CONDICIONES DE ASOCIACION

**PRIMERA. - Objeto.** El presente documento establece las condiciones por las que se rige la relación entre la ASOCIACION ASESORES DE EMPRESA (LASASESORIAS) y el Asociado que ha suscrito y rellenado el documento de alta en la asociación.

Mediante la cumplimentación del formulario de alta y una vez realizado el pago de la cuota correspondiente, la persona que realice la solicitud o, en su caso, la entidad a la que represente adquirirá la condición de Asociado de LASASESORIAS, comprometiéndose al cumplimiento de sus obligaciones económicas y disfrutando de los servicios que la Asociación ofrece.

**SEGUNDA. -Requisitos.** Para Registrarse o ser Asociado en "LASASESORIAS" se requiere:

- Ser mayor de edad y no estar sujeto a ninguna condición legal para el ejercicio del derecho.
- Conocer los estatutos de la asociación que se adjuntan y que el Asociado manifiesta haber leído y aceptado al suscribir el documento de alta .
- Ser profesional de la asesoría y/o consultoría empresarial.

**TERCERA. - Cuota de asociado.** Todo Asociado abonará a "LASASESORIAS" la cuota de asociado, que asciende a la cantidad de **19,64 € sin Formación (Cobrada por trimestres adelantados) con el pago de una Cuota de Entrada de 50 euros mas IVA en concepto de garantía** osuscribiendo para ello una ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA Direct Debit Mandate.

**CUARTA. - Servicios prestados por LASASESORIAS.** El asociado, además, podrá tener derecho a disfrutar de una serie de servicios que presta la Asociación, como son:

- Colaboración social con la agencia tributaria, con el objeto de poder presentar declaraciones a nombre de terceros.
- Convenios con las Comunidades Autonomas, con el objeto de poder presentar declaraciones a nombre de terceros.
- Servicio de Boletín semanal de y actualidad Normativa Básica estarás actualizado en todas obligaciones normativas en tu despacho
- Acceso a un buscador exclusivo de Ayudas y Subvenciones
- Asistencia técnica especializada telefonica, para analizar dudas en la operativa Fiscal, Laboral y Mercantil.
- Newsletter Semanal con novedades legislativas y otros asuntos de interés
- Participar y beneficiarse de todos los acuerdos de la Asociación
- Solicitar una Segunda Opinión Especializada, para externalizar recursos o tramites ante la Administración, Central, Autonómica y Municipal, recibiendo el presupuesto de experto.
- Gestionar Certificados de Firma Electrónica para Clientes o Empleados, actuando como punto de Acreditación y de acuerdo con las condiciones fijadas, al efecto por Gestión de Firma Electrónica SL.

La Asociación prestará los servicios de acuerdo con la normativa vigente, de una manera diligente, profesional y cuidadosa, de acuerdo con las buenas prácticas.

**QUINTA. - Forma de pago.** La forma de pago de la cuota de asociado es:

**Trimestral 58,92 euros +IVA**

**Semestral 117,84 euros +IVA**

### NUESTROS ENTORNOS DE SERVICIO



**SEXTA. - Baja.** La condición de asociado se perderá por alguna de las siguientes causas:

- Por baja voluntaria a petición del asociado comunicada por escrito a LASASESORIAS.
- Por el incumplimiento de las obligaciones económicas asumidas.
- Por comprometer el buen nombre y objetivo de la LASASESORIAS con una conducta incorrecta.
- Por el incumplimiento grave de los estatutos de la Asociación.

En caso de no continuidad por parte del ASOCIADO, éste tendrá que comunicarlo con TREINTA (30) días de antelación.

**SÉPTIMA. - Protección de datos de carácter personal.**

- **Tratamiento de datos personales de los firmantes del presente contrato:**

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las partes tratarán los datos de carácter personal referentes a las personas firmantes de este contrato y/o los representantes de ambas sobre la base de su interés legítimo, y con la finalidad gestionar la relación comercial y cumplir con las obligaciones que dimanen de la misma. Los interesados podrán ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, y demás reconocidos en la normativa mencionada dirigiéndose a la parte que trata los datos en la dirección señalada en el encabezamiento de este contrato. En su caso, ante una vulneración de los derechos reconocidos en la normativa vigente en protección de datos, las partes pueden presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente (Agencia Española de Protección de Datos), a través de su sitio web: [www.agpd.es](http://www.agpd.es). En relación a los datos personales a los que ambas partes acceden en virtud del presente contrato, las partes se obligan mutuamente a:

- Guardar la máxima confidencialidad sobre toda la información que se le proporcione o a la que tenga acceso como consecuencia de la ejecución del presente contrato.
- Custodiar e impedir el acceso a los datos e información titularidad de la otra parte por parte de terceros ajenos al presente contrato.
- Evitar la alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado a los datos personales aquí referenciados.
- Garantizar el nivel de seguridad correspondiente de acuerdo con la normativa en protección de datos.

**Mediante la firma del presente documento** las partes declaran y garantizan que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y se encuentran actualizados; comprometiéndose ambas a informar de cualquier cambio respecto de estos, siendo estas las únicas responsables de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula. Podrán obtener más información acerca del tratamiento de los datos personales relacionados con el presente, a través de los canales de contacto indicados por las partes al comienzo del contrato. Además, en caso de que el Cliente quiera recibir comunicaciones comerciales/ promocionales relacionados con la actividad y/o servicios prestados por LASASESORIAS, conforme a lo dispuesto en el artículo 21.2 de Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y de comercio electrónico, necesitamos que marque la siguiente casilla:

**SÍ** autorizo el envío de información comercial.

**SÍ** autorizo el uso de mis datos personales con la finalidad de recibir información sobre las distintas actividades, ayudas, proyectos o eventos que organice la entidad.

**SÍ** autorizo el uso de mis datos personales con la finalidad de recibir Newsletter Semanal con novedades legislativas y otros asuntos de interés.

**SÍ** autorizo el uso a la entidad a la toma y difusión de imágenes, con la finalidad de presentar y difundir las distintas actividades que esta desarrolla.

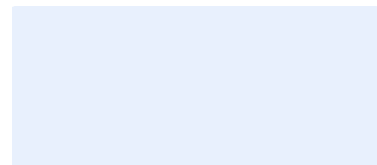
**OCTAVA. - Confidencialidad y Resolución de controversias.** Toda la información, documentos y demás extremos que sean intercambiados entre las partes como consecuencia del cumplimiento de las presentes condiciones de asociación serán considerados como confidenciales, estando las partes obligadas a mantener el debido secreto sobre los mismos, así como a hacer respetar tal secreto a las personas que accedan a ella, así como de los servicios prestados en cada momento al cliente, frente a cualquier persona o entidad pública o privada, no pudiendo hacer uso de la referida información sin la autorización expresa de la parte que la originó o motivó, salvo en los casos que la ley disponga lo contrario.

Los comparecientes se someten a los Juzgados y Tribunales de Madrid para la resolución de cualquier divergencia o controversia que pudiera suscitarse en relación con este documento, renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles.

El/la solicitante manifiesta estar conforme con los datos y condiciones que preceden, y firma su solicitud reconociendo ser conocedor/a de los Estatutos de la Asociación y se somete a los mismos.

En [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#), a [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#) de 2024

Firma



Fdo.: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

## AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS

D./Dña. Haga clic o pulse aquí para escribir texto., con DNI Haga clic o pulse aquí para escribir texto., conforme con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 Del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

- AUTORIZO,**  
 **NO AUTORIZO,**

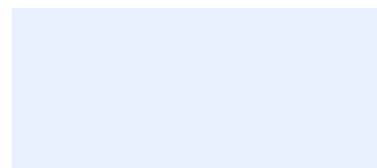
A la ASOCIACION DE ASESORES DE EMPRESA CIF G82692849, a la cesión de mis datos a entidades colaboradoras con la finalidad de enviarme comunicaciones comerciales en relación a los productos y servicios ofrecidos.

Autorizando la cesión de sus datos, autoriza también a la ASOCIACION DE ASESORES DE EMPRESA para que incluya mis datos en su base de datos correspondientes, del cual dicha entidad es el responsable del tratamiento.

En cualquier momento podrá ejercer de forma gratuita los derechos de acceso, rectificación, supresión, y demás derechos reconocidos en la normativa mencionada, enviando una solicitud por escrito a la [RGPD@LASASESORIAS.NET](mailto:RGPD@LASASESORIAS.NET) o a través del correo electrónico, adjuntando fotocopia del DNI

En Haga clic o pulse aquí para escribir texto., a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de 2024

Firma





**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

**Referencia de la orden de domiciliación: CUOTA ASOCIACIÓN**  
*Mandate reference*

**Identificador del acreedor :**  
**EMPRESA:**  
**ASOCIACIÓN DE ASESORES DE EMPRESA "CARNET-PROFESIONAL"**  
*Dirección / Address*  
**Calle Río Adaja 39 - 28023 Madrid**  
**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**  
**28023 MADRID**  
**País /Country : ESPAÑA**

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.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

**Nombre del deudor/es / Debtor's name**  
*(titular/es de la cuenta de cargo)*

---

**Dirección del deudor / Address of the debtor**

---

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**

---

**País del deudor / Country of the debtor**

---

**Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
*Spanish IBAN of 24 positions always starting ES*

**Tipo de pago:**  **Pago recurrente**  
*Type of payment* *Recurrent payment*

**Fecha - Localidad:** \_\_\_\_\_  
*Date - location in which you are signing*

**Firma del deudor:** \_\_\_\_\_  
*Signature of the debtor*

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
*ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.*