



ACAVe
Avd. de la Riera de Cassoles, 54, 5ª planta
08012. Barcelona

Barcelona, de

Señores,

En nombre y representación de,

,domiciliada en la calle _____ de _____

, solicito la admisión de la mencionada empresa como miembro de pleno derecho en ACAVe cuyos Estatutos Sociales y cuyo Código Ético conozco y me comprometo a cumplir.

Atentamente,

Firma y sello

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 -RGPD-, le informamos que los datos personales aportados serán tratados por la Asociación Catalana de Agencias de Viajes Especializadas (ACAve) con la finalidad de llevar a cabo la gestión negocial, administrativa, contable y fiscal de la relación que nos une.

CONSERVACIÓN DE LOS DATOS: Mantendremos su información personal mientras exista una relación contractual y/o comercial con usted, o mientras Usted no ejerza su derecho de supresión, cancelación y/o limitación del tratamiento de sus datos. También mantendremos, aún finalizada la relación contractual, los datos estrictamente necesarios únicamente al efecto del cumplimiento de las obligaciones fiscales de la Asociación.

COMUNICACIÓN A TERCEROS
Usted consiente que ECTAA (Agrupación Europea de Asociaciones de Agencias de Viajes) y FTN (Fomento del Trabajo Nacional) accedan a sus datos de carácter personal, cuando ello sea necesario en ejecución de la relación que vincula a cada una de estas entidades con ACAVE.

De la misma manera, usted consiente la inclusión de su nombre y cargo en la empresa en el censo de agencias asociadas y miembros adheridos a la Asociación al que puede tener acceso el público en general sin ningún tipo de restricción. Puede usted revocar este consentimiento en cualquier momento, comunicándolo por escrito a ACAVE cuya dirección consta en el párrafo siguiente.

Asimismo, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, limitación, rectificación, supresión, oposición, olvido y portabilidad, dirigiéndose por escrito a ACAVe con domicilio en Avda. de la Riera de Cassoles 54, 5ª planta, 08012 de Barcelona.

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS DE LA AGENCIA DE VIAJES

*Denominación Social:

*Nombre Comercial (posibilidad de indicar varios):

C.I.F

Domicilio social

Población

CP

Teléfono 1

Teléfono 2

Móvil

Representante Legal:

E-mail

Director general:

E-mail

Persona de Contacto:

E-mail

Número de licencia (si existe):

Número de empleados:

Facturación anual :

Compañía póliza caución:

número de póliza

Compañía póliza responsabilidad civil:

número de póliza

*Web Agencia (posibilidad de indicar varias):

*Teléfono público contacto:

*Dirección

*Población

*CP

*Provincia

*Tipología agencia

Corporativa Crucerista Emisora Online Producto Propio Tour Operador Receptiva Vacacional

*Actividades agencia

Aventura y deporte Circuitos Cruceros Cultura Ecoturismo Educación y grupos escolares Empresa

Enoturismo Familiar Fotografía Gastronomía Incentivos y congresos LGTBI Naturaleza y montaña

Nieve Novios Relax y salud Senderismo Singles Sol y playa Turismo Solidario

*TODOS LOS DATOS QUE SE HAN SEÑALADO CON UN ASTERISCO SE PUBLICARÁN EN LA WEB DE ACAve.

SOLICITUD DE INGRESO

*Oficina central

SUCURSAL 1

(indicar si procede)

*Domicilio

*Población

*C.P

*Teléfono

Fax

*Web

Director

*Email de contacto

SUCURSAL 2

(indicar si procede)

*Domicilio

*Población

*C.P

*Teléfono

Fax

*Web

Director

*Email de contacto

SUCURSAL 3

(indicar si procede) *

*Domicilio

*Población

*C.P

*Teléfono

*Web

Director

*Email de contacto

En caso de disponer de más sucursales, agradecemos nos remitan listado completo con los datos solicitados para las sucursales

*TODOS LOS DATOS QUE SE HAN SEÑALADO CON UN ASTERISCO SE PUBLICARÁN EN LA WEB DE ACAVER.



SOLICITUD DE INGRESO

AUTORIZACIÓN E-MAILS RECEPCIÓN CIRCULARES

E-mails que recibirán TODAS las circulares

E-mails que recibirán circulares ASESORIA JURIDICA

E-mails que recibirán circulares ASESORIA LABORAL

E-mails que recibirán circulares ASESORIA FISCAL

E-mails que recibirán circulares RECEPTIVO

E-mails que recibirán circulares FORMACIONES Y EVENTOS

E-mails que recibirán circulares AÉREO

Idioma circulares : Catalán / Castellano

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 -RGPD-, le informamos que los datos personales aportados serán tratados por la Asociación Catalana de Agencias de Viajes Especializadas (ACAve) con la finalidad de llevar a cabo la gestión negocial, administrativa, contable y fiscal de la relación que nos une.

CONSERVACIÓN DE LOS DATOS: Mantendremos su información personal mientras exista una relación contractual y/o comercial con usted, o mientras Usted no ejerza su derecho de supresión, cancelación y/o limitación del tratamiento de sus datos. También mantendremos, aún finalizada la relación contractual, los datos estrictamente necesarios únicamente al efecto del cumplimiento de las obligaciones fiscales de la Asociación.

COMUNICACIÓN A TERCEROS

Usted consiente que ECTAA (Agrupación Europea de Asociaciones de Agencias de Viajes) y FTN (Fomento del Trabajo Nacional) accedan a sus datos de carácter personal, cuando ello sea necesario en ejecución de la relación que vincula a cada una de estas entidades con ACAve.

De la misma manera, usted consiente la inclusión de su nombre y cargo en la empresa en el censo de agencias asociadas y miembros adheridos a la Asociación al que puede tener acceso el público en general sin ningún tipo de restricción. Puede usted revocar este consentimiento en cualquier momento, comunicándolo por escrito a ACAve cuya dirección consta en el párrafo siguiente.

Asimismo, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, limitación, rectificación, supresión, oposición, olvido y portabilidad, dirigiéndose por escrito a ACAve con domicilio en Avda. de la Riera de Cassoles 54, 5ª planta, 08012 de Barcelona.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA B2B

SEPA Business -to - Business Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación:

ACAVE

Avd. de la Riera de Cassoles, 54, 5ª planta

08012. Barcelona - España

Nombre del deudor / es

(Titular/ es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código Postal

Población

Provincia

País del deudor

Swift BIC

(Puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta - IBAN

Tipo de Pago

Pago recurrente

Fecha, Localidad

Firma del deudor

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. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente, una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia. La entidad del deudor requiere autorización de éste previa al cargo en cuenta de los adeudos directos b2b el deudor podrá gestionar dicha autorización con los medios que su entidad ponga a su disposición.