

## SOLICITUDE DE ADHESIÓN A BIOGA

### DATOS DA ENTIDADE:

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	
<b>CIF:</b>	
<b>ENDEREZO:</b>	<b>LOCALIDADE:</b>
<b>C.P.:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>TELÉFONO FIXO:</b>	<b>MÓBIL:</b>
<b>FAX:</b>	<b>E-MAIL:</b>
<b>WEB:</b>	

D/Dna ..... con DNI nº.....  
en calidade de ..... debidamente facultado en representación da  
entidade.....

### DECLARA:

1. Que coñece e cumpre cos requisitos de integración segundo os Estatutos do BIOGA – Clúster tecnolóxico empresarial das Ciencias da Vida, e asume os dereitos e obrigas que a condición de asociado conleva.
2. Que autoriza o uso do seu logotipo nos medios de difusión de BIOGA (web, materiais de difusión,...)

### SOLICITA:

A adhesión da entidade que representa á Bioga na seguinte categoría:

<input type="checkbox"/> SOCIOS HONORARIOS	COTA ANUAL*1
<input type="checkbox"/> ORGANISMOS PÚBLICOS > 500 EMPREGADOS	COTA: 2.500 €
<input type="checkbox"/> ORGANISMOS PÚBLICOS ≤ 500 EMPREGADOS	COTA: 1.000 €
<input type="checkbox"/> FUNDACIÓNS	COTA: 1.000 €
<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓNS PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO	COTA: 1.000 €
<input type="checkbox"/> SOCIOS NUMERARIOS / <input type="checkbox"/> SOCIOS COLABORADORES	
<input type="checkbox"/> EMPRESAS CON > 50 EMPLEADOS	COTA: 1.000 €
<input type="checkbox"/> EMPRESAS CON ≥ 15 EMPLEADOS Y ≤ 50 EMPLEADOS	COTA: 500 €
<input type="checkbox"/> EMPRESAS CON < 15 EMPLEADOS	COTA: 200 €

(SINATURA E SELO DA ENTIDADE)

En....., a ..... de .....do 201...

Os presentes datos que se facilitan con carácter confidencial, formarán parte do ficheiro de Socios propiedade de BIOGA. Vostede, poderá exercer, en calquera momento, os dereitos de acceso, rectificación e cancelación de ditos datos conforme á Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal (LOPD), dirixíndose a BIOGA: Cebreiro s/n, 15823 O Pino (A Coruña).

## AUTORIZACIÓN BANCARIA PARA XIRO DE RECIBOS DAS COTAS OU PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA

### DATOS DA ENTIDADE:

RAZÓN SOCIAL:

CIF:

Nº DE CONTA BANCARIA:

### DATOS PERSOA/S AUTORIZADAS NA CONTA:

NOME E APELIDOS:

DNI:

CARGO NA ENTIDADE:

### AUTORIZA:

A entidade BIOGA – Clúster Tecnolóxico Empresarial das Ciencias de Vida, con CIF G-70.259.312, a que dende a data presente en adiante, xire ó número de conta bancaria indicado no presente documento todos os recibos derivados da súa condición de socio, según a categoría correspondente:

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> SOCIOS HONORARIOS   | COTA ANUAL    |
| <input type="checkbox"/> ORGANISMOS PÚBLICOS > 500 EMPREGADOS                              | COTA: 2.500 € |
| <input type="checkbox"/> ORGANISMOS PÚBLICOS ≤ 500 EMPREGADOS                              | COTA: 1.000 € |
| <input type="checkbox"/> FUNDACIÓNS  | COTA: 1.000 € |
| <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓNS PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO                           | COTA: 1.000 € |
| <input type="checkbox"/> SOCIOS NUMERARIOS / <input type="checkbox"/> SOCIOS COLABORADORES |               |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS CON > 50 EMPREGADOS                                      | COTA: 1.000 € |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS CON ≥ 15 Y ≤ 50 EMPREGADOS                               | COTA: 500 €   |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS CON < 15 EMPREGADOS                                      | COTA: 200 €   |

Forma de pago:  Xiro  Transferencia\*<sup>1</sup>

(SINATURA E SELO DA ENTIDADE)

En....., a .... de .....do 20

Os presentes datos que se facilitan con carácter confidencial, formarán parte do ficheiro de Socios propiedade de BIOGA. Vostede, poderá exercer, en calquera momento, os dereitos de acceso, rectificación e cancelación de ditos datos conforme á Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal (LOPD), dirixíndose a BIOGA: Cebreiro s/n, 15823 O Pino (A Coruña).