

**A LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO RECTOR DE
ESCUELA IDEO SOCIEDAD COOPERATIVA MADRILEÑA**

APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I.:	ESTADO CIVIL¹:
PROFESIÓN:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO²:	
DOMICILIO:	

(En su caso, datos del cónyuge, pareja de hecho o situación asimilada)

APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I.:	

EXPONE

1. Que desea formar parte de esta Cooperativa como socio/a.

2. Que reúne todas las condiciones que los Estatutos Sociales de la entidad exigen para serlo. En este sentido se hace/n constar el/los nombre/s de el/los hijo/s y/o pupilo/s de el/la solicitante en edad de recibir las enseñanzas docentes y no docentes que se reflejan en el objeto social de la Cooperativa.

a) _____

b) _____

c) _____

3. Que se compromete tanto a desembolsar las aportaciones: a) al capital social (50 €); b) la aportación obligatoria establecidas por los Estatutos Sociales en las condiciones fijadas en los mismos (según apartado 4); y c) la cantidad de la cuota de ingreso (30 €) así como a realizar la actividad cooperativizada. El año siguiente y sucesivos se abonaría la cuota anual (30€).

4. En cuanto a la citada aportación obligatoria y dentro de la facultad de elección reconocida estatutariamente se opta por³:

- Un solo pago (1.500 €)
- Dos pagos por importe de 1.000 € y 500 €, respectivamente, más un recargo por aplazamiento (no reembolsable) por importe de 150 €. (2º plazo y recargo a abonar en el plazo de un año a contar desde la fecha de la presente solicitud en caso de ser admitida).

Las aportaciones se efectuarán en la Cuenta de la Cooperativa: **ES56 1491 0001 2321 2334 4422**

Por cuanto antecede y de acuerdo con las previsiones de los Estatutos de la Cooperativa,

SOLICITA sea admitido el presente escrito y, previos los trámites que fuesen necesarios, se acuerde la admisión del solicitante como socio/a de esta Cooperativa⁴.

En Madrid, a __ de _____ de 2.01__

Fdo.: D./D^a _____

Recibido ⁵

NOTA: Enviar por correo electrónico esta ficha cumplimentada y el justificante de ingreso a:

info@ideocooperativa.com y ema.rosas@escuelaideo.edu.es

¹ En caso de matrimonio, pareja de hecho o situación asimilada, indicar en el espacio habilitado el nombre apellido y DNI del cónyuge o pareja de el/la solicitante.

² Con la firma de la presente instancia se solicita la notificación exclusivamente a la dirección de correo electrónico consignada en la misma y se compromete a notificar por escrito a la Cooperativa cualquier cambio en la misma o en el resto de datos facilitados.

³ Márquese lo que en cada caso proceda según la elección de el/la solicitante.

⁴ Sus datos personales, aportados en la solicitud y contenidos en la documentación que, en su caso, la acompañe, serán tratados por Escuela Ideo Sociedad Cooperativa Madrileña a los únicos fines indicados en la instancia. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Consejo Rector de la Cooperativa mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

⁵ Fecha de recepción, firma y sello de la Cooperativa.