

FORMULARIO DE AFILIACIÓN APROSEME

DATOS PERSONALES

Nombre completo:	
Documento de Identidad (DNI/NIE/Pasaporte):	
Fecha de nacimiento:	
Nacionalidad:	

DATOS DE CONTACTO

Dirección:	
Ciudad/Provincia:	
Código Postal:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

DATOS PROFESIONALES

Universidad/Institución:	
Titulación:	
Especialidades (seguridad, emergencias, protección civil, etc.):	
Máster (Nivel 3 MECES):	1.
	2.
	3.
Doctorado (Nivel 4 MECES):	
Habilitaciones y Certificaciones Profesionales:	•
	•
	•
	•
	•

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar con una si se adjunta)

- Copia del documento de identidad
- Currículum vitae actualizado
- Certificado de estudios o titulación universitaria
- Carta de motivación (opcional)

TIPO DE AFILIACIÓN SOLICITADA

- Miembro Profesional
- Miembro Honorífico (previa evaluación por la Junta Directiva)

DECLARACIÓN

Declaro que los datos proporcionados en este formulario son verídicos. Acepto los estatutos y reglamentos internos (CÓDIGO DEONTOLÓGICO) de APROSEME y me comprometo a contribuir al desarrollo profesional del sector de la seguridad y las emergencias universitarias.

Firma del solicitante:

Fecha: / /

IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

A cumplimentar por el interesado

Nombre y Apellidos (titular de la cuenta de cargo):
DNI:
Domicilio del titular de la cuenta – Código postal – Población – Provincia:
Teléfono:
Entidad Bancaria o Caja:
Dirección Entidad Bancaria o Caja – Código postal – Población – Provincia:
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)
Número de cuenta – IBAN
E S

Muy Sres./Sras. míos: Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por cuota anual de la Asociación Profesional de Especialistas en Seguridad y Emergencias APROSEME en concepto de "Cuota Asociativa", hasta nueva orden por consiguiente importe establecido en los estatutos de:

<p>CUOTA SOCIO DE APROSEME: CON UN IMPORTE ANUAL DE CINCUENTA EUROS (50 €).</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>MARCAR CON UNA X SI PROCEDE)</p>
<p>Firma del solicitante: Fecha: / /</p>	

En caso de devolución de uno de los recibos, no se procederá a pasar nuevamente el cobro teniendo el socio que hacer una transferencia a la cuenta de la asociación, si se quisiese poner al día, en la justa relación del importe del mismo añadidos los gastos bancarios que origine la devolución según estén estipulados por la entidad bancaria de APROSEME.

Los datos de carácter personal que sean recabados de Ud. son incorporados a un fichero automatizado de la Asociación Profesional de Especialistas en Seguridad y Emergencias APROSEME, CIF G-22461958, y domicilio en la calle Alcalde Antonio Hernández Rodríguez número 42, C.P. 35250, Ingenio, Las Palmas, España. La recogida de datos tiene como finalidades aquellas que como Asociación pudieran ser de su interés profesional. La consignación de los datos solicitados o las respuestas a las preguntas que se le puedan formular durante la recogida de datos tienen carácter voluntario. En todo caso, tiene Ud. derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, determinados por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como, darse de baja como socio, cumpliendo el trámite que los estatutos marquen, dirigiéndose por escrito al responsable del fichero, a la siguiente dirección de email: aproseme@gmail.com. Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el emisor no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. En caso de no consentir la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones por medio de internet le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata. Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto y discreción profesional, cuya difusión no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de manera inmediata proceda a su eliminación, así como cualquier documento adjunto al mismo. Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Remitir documental directamente a: aproseme@gmail.com .

O por correo postal ordinario en caso necesario: Asociación Profesional de Especialistas en Seguridad y Emergencias APROSEME. Calle Alcalde Antonio Hernández Rodríguez número 42, C.P. 35250, Ingenio, Las Palmas, España.

Para uso exclusivo de la Asociación:

Fecha de recepción: ____ / ____ / ____
Número de afiliación asignado:
Estado de la solicitud: <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Rechazada
Observaciones: