

Para poder darle de alta deberá enviar este formulario de inscripción cumplimentado y firmado y una copia de su DNI o pasaporte vigente.

Recuerde adjuntar también un comprobante de su cuota de alta, correspondiente a la cuota anual del ejercicio en vigor -por lo que no se le cobrará ninguna otra cuota hasta el ejercicio próximo-. Esta información la encontrará en la página web, en la sección donde encontró este formulario.

Hágale llegar la documentación solicitada por correo electrónico a:

secretariado.dsp@gmail.com

(Ponga en copia a tesorería.dsp@gmail.com)

Los campos marcados con *, deben cumplimentarse de forma obligatoria
No se considerarán válidas las solicitudes con los campos señalados no rellenados
No se considerarán válidas las solicitudes que no adjunten los documentos que se solicitan

DATOS PERSONALES

Apellidos*:		
Nombre*:		DNI/Nº Pasaporte*:
Dirección particular*:		
Código Postal*:	Población*:	Provincia*:
Contacto	Teléfono*:	
	E-mail*:	

DATOS ASOCIATIVOS

¿Le gustaría participar en alguna Comisión de las actuales? Sí No (Consulte [aquí](#) las comisiones existentes)

La persona firmante solicita su ingreso en la ASOCIACIÓN CIENTÍFICA DIETÉTICA SIN PATROCINADORES, comprometiéndose a cumplir sus Estatutos (Consulte [aquí](#) los Estatutos).

El abajo firmante autoriza la recepción de comunicaciones de interés: actividad de las diferentes comisiones, actas de las reuniones de Concilio, información sobre los eventos relacionados con la Asociación y, en definitiva, aquella información relevante de la actividad de DSP.

Firma	Fecha

Al cumplimentar esta solicitud, acepta el cobro de la cuota anual fijada por la ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA celebrada en VITORIA-GASTEIZ el 6 de MAYO de 2017 de DIEZ EUROS A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL AÑO SIGUIENTE AL DE SU INSCRIPCIÓN.

La Cuenta Bancaria de la Asociación Dietética Sin Patrocinadores es:

ES57 2100 7488 8102 0002 2794 (Entidad: Caixa Bank)

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LA CUOTA ANUAL (10€)

Sr. Director de Banco/Caja:	
Dirección:	Localidad:
Código postal:	Provincia:
Le ruego que, hasta nueva orden, abonen a mi cuenta/libreta de esa entidad, los recibos que a mi nombre les presente al cobro la Asociación Científica "Dietética Sin Patrocinadores".	
Apellidos*:	Nombre*:
DATOS BANCARIOS	
Código IBAN*	Número de cuenta*

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, le informamos que los datos personales y los de los menores bajo su responsabilidad proporcionados, son confidenciales y formarán parte de nuestro fichero de "Asociados", responsabilidad de DIETÉTICA SIN PATROCINADORES, con CIF G73918484, para gestionar su alta como miembro de la Asociación, cumplir con las funciones descritas en los estatutos, en especial, la defensa, representatividad y apoyo profesional del sector y todas las demás relativas a su condición de asociado, así como remitirle comunicaciones y boletines informativos y comerciales propios y de terceros con los que exista un acuerdo de colaboración y que consideremos que puedan ser de su interés, inclusive por medios electrónicos. Con la finalidad de mantener actualizados los datos, el asociado deberá comunicar cualquier cambio que se produzca sobre los mismos. La Asociación, siempre que no nos indique lo contrario, mantendrá sus datos personales con posterioridad a la finalización de la relación con la misma y los plazos de prescripción legalmente establecidos, con finalidades de registro histórico de asociados. En cualquier caso podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley dirigiéndose ante DIETÉTICA SIN PATROCINADORES -Responsable Protección Datos- C/ Fulgencio Serra, 25 planta 2 puerta A, C.P. 30530 de Cieza (Murcia), con una copia de su DNI.

Firma	Fecha