

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ASOCIACIÓN A LA AIP

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

DNI (indicar letra para España):

Pasaporte/ Documento de identidad (otros países):

Fecha de nacimiento: de de

Correo-e:

Dirección postal:

Localidad: Código Postal:

Provincia: País de residencia:

Teléfono 1: Teléfono 2: Fax:

TIPO DE CUOTA (indicar)

Residentes en España: 30 € (cuota básica) - 50 € (cuota voluntaria) al año.

Residentes en España (cuota reducida para menores de 25 años, acreditado con copia escaneada del D.N.I.): 15 € al año.

Residentes en países hispanoamericanos y africanos: 30 € cada tres años.

Residentes en otros países europeos y norteamericanos: 30 € (cuota básica) al año.
 50 € (cuota voluntaria) al año.

DATOS BANCARIOS (sólo residentes en España)

Entidad bancaria:

IBAN:

PRESENTACIÓN (BREVE RESEÑA)

Desde la ASOCIACIÓN PARA LA INTERPRETACIÓN DEL PATRIMONIO, como Responsable de Tratamiento, y en cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), le informamos que los datos a los que la asociación tenga acceso como consecuencia de su incorporación como asociado, serán tratados para uso interno, siendo la base jurídica de este tratamiento la relación contractual entre ambas partes.

Asimismo, utilizaremos sus datos, siempre con su consentimiento, para:

- a. La creación de una base de datos con su correo electrónico desde la que se realizarán comunicaciones relativas a la asociación
- b. La creación de un usuario con el que acceder a nuestra web

Sus datos serán conservados mientras se mantenga la relación contractual o hasta que usted ejercite los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad recogidos en el RGPD, para lo que puede dirigir por escrito su solicitud a la dirección postal C/ Castelo de Santa Cruz s/n, 15179 A Coruña o al correo electrónico secretaria@interpretaciondelpatrimonio.com.

- i. Presto mi consentimiento para la creación de un usuario con el que acceder a la web www.interpretaciondelpatrimonio.com

Si autorizo No autorizo

- ii. Presto mi consentimiento para que mi correo electrónico sea incorporado a una base de datos desde la que se realizarán comunicaciones relativas a la asociación.

Si autorizo No autorizo

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado: