



* Fecha de inscripción:

* Nº de Socio Colegial:

TESSINF

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE		APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	DNI (CÉLULA)	CP (AP)	LOCALIDAD
DOMICILIO			
PROVINCIA Y PAÍS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	

OTROS DATOS

SITUACIÓN	(x)	INSTITUCIÓN/EMPRESA/ADMINISTRACIÓN
Voluntario	<input type="checkbox"/>	
Empleado/a	<input type="checkbox"/>	
Inactivo/a	<input type="checkbox"/>	
Otros	<input type="checkbox"/>	

Deseo formar parte como socio/a de Técnicos de Emergencias Sanitarias Sin Fronteras, habiendo sido informado/a del procedimiento de entrada en esta asociación profesional, regulado en los estatutos.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros de TESSINF Asociación Nacional de Técnicos en Emergencias Sanitarias Sin Fronteras con domicilio a efectos de notificación en C/General Urrutia 66 Bajo, Valencia, España, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información de actividades y entidades colaboradoras por correo postal, electrónico, SMS o cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito a TESSINF Asociación Nacional de Técnicos de Emergencias Sanitarias Sin Fronteras acompañado por una fotocopia del DNI. Si no desea ser informado de nuestras actividades o recibir información comercial de nuestros colaboradores, marque esta casilla: ____

Fdo.: (el interesado/a)

La cuota de socio será de 0 euros anuales, salvo que se decida lo contrario por los miembros de TESSINF para afrontar algún gasto en el futuro.

* datos a rellenar por TESSINF

Email: tessinf@gmail.com

A/A: Adán Javier Lara Sanchiz

Avd. General Urrutia 66 Bajo 46013

Valencia, España.