****

**TESSINF**

**ASSOCIACIÓ DE TÈCNICS EN EMERGÈNCIES SANITÀRIES DE LA COMUNITAT VALENCIANA.**

\* Fecha de inscripción:

\*Nº de Socio Colegial:

\* Nº de socio colegial:

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | | **APELLIDOS** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | | **DNI (CÉDULA)** | | **CP (AP)** | **LOCALIDAD** | |
|  | |  | |  |  | |
| **DOMICILIO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **PROVINCIA Y PAÍS** | **TELÉFONO** | | **CORREO ELECTRÓNICO** | | |
|  |  | |  | | |

**OTROS DATOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN** | **(x)** | **INSTITUCIÓN/EMPRESA/ADMINISTRACIÓN** |
| **Voluntario** |  |  |
| **Empleado/a** |  |  |
| **Inactivo/a** |  |  |
| **Otros** |  |  |

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.

Email: **tessinf@gmail.com**

A/A: Adán Javier Lara Sanchiz

Avd. General Urrutia 66 Bajo 46013

Valencia

|  |
| --- |
| \* datos a rellenar por TESSINF |