



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

SOCIO
(a rellenar por IPA)

Número	Clase
--------	-------

1 - DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos		
Domicilio, portal y piso			Código postal
Población	Provincia	Teléfono	
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
E-mail			

2 - DATOS PROFESIONALES

Cuerpo Policial	Número profesional	Clase / cargo	Dependencia de servicio
Dirección			Teléfono
Localidad	Código Postal	Provincia	

3 - DATOS BANCARIOS (Importante poner los 20 dígitos de la cuenta)

Código IBAN	Entidad	Oficina	Dígito de Control	Nº de cuenta
-------------	---------	---------	-------------------	--------------

4 – A RELLENAR POR IPA

Socio nº	Clase	Fecha de alta	Fecha de baja	Comunidad
----------	-------	---------------	---------------	-----------

Se solicita: Ser inscrit@ en dicha Asociación, aceptando los derechos y deberes que dimanen de los Estatutos y Acuerdos legales que pudieran tomarse.

Fdo. El interesado

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Mis hobbies preferidos son:

NOTA: En virtud de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, cuyo objetivo es garantizar y proteger las libertades y derechos fundamentales de las personas físicas, y especialmente de su honor e intimidad personal, IPA Euskadi, incorporará los datos que aquí se faciliten a un FICHERO de USO INTERNO, propio para su gestión y comunicación, responsabilidad de la misma. Aplica medidas de seguridad en materia de protección de datos de carácter personal, como garantía de la confidencialidad de los mismos. Respecto a tales datos, se podrán ejercitar, en todo momento, los derechos reconocidos en la LOPD, de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos y condiciones que la normativa aplicable establece, ante el Responsable del Fichero. Ante cualquier duda o aclaración sobre esta comunicación, le rogamos se ponga en contacto con nosotros mediante la dirección de correo registros@ipaeuskadi.org



COMO HACERSE SOCIO

Debes

- A) Rellenar el Formulario de Inscripción, con todos los datos.
- B) Adjuntar una (1) fotografía tamaño carné y fotocopia del carné profesional.
- C) Hacer un ingreso de **45 €** (del que debes enviar justificante) en la CAIXA

Entidad	Oficina	D. C.	Número de cuenta
2100	1973	50	0200007524
Código IBAN	ES94	2100 1973	5002 0000 7524

- D) Enviar el formulario de inscripción, la foto, la fotocopia y el justificante a:

IPA EUSKADI
Apartado de correos, 199
48960 Galdakao
Bizkaia

- E) Si tienes en soporte informático (digitalizado) el formulario, la foto, la fotocopia y el justificante, lo puedes enviar a:

registros@ipaeuskadi.org