



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

No
pegar
la
fotografía

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 inscrito en dicha Asociación, aceptando los derechos y deberes que dimanar de los Estatutos y Acuerdos legales que pudieran tomarse. **En caso de darme de BAJA, quedo enterado de que debo entregar la credencial de dicha asociación.**

Fdo. El interesado

En _____, a _____ de _____ de 20____ (poner nombre si no es posible la firma)

Mis hobbies preferidos son:

- Autorizo de forma expresa a IPA Euskadi, al tratamiento de los datos recabados en este formulario con la finalidad asociativa. Así mismo para la remisión de información generada por la Asociación, actividades, eventos de interés etc., a través de los canales de comunicación que tiene establecidos (web, correo electrónico, WhatsApp, redes sociales, etc.).
- Autorizo de forma expresa a IPA Euskadi, la utilización tanto de los datos, estrictamente necesarios, como de la imagen para su divulgación en relación con eventos o actividades organizadas dentro de la asociación..

NOTA: En virtud de lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999** de 13 de diciembre y en el **Reglamento (UE) 2016/679** de 27 de abril 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.

En virtud de lo establecido en el **Reglamento (UE) 2016/679** de 27 de abril de **Protección de Datos de Carácter Personal**, que ha entrado en vigor el 25 de mayo de 2018, es necesario completar de forma expresa la autorización de tratamiento de los datos personales y de imagen.

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