



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA)
Sección Española – Comunidad Euskadi
Espainiako Saila – Euskadiko Komunitate
Academia de Policía y Emergencias del País Vasco -- Arkaute (Alava)



SOCIO/A
(a rellenar por IPA)

Número	Clase
--------	-------

L

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	Localidad
-----------------	--------------------	---------------	-------------------------	-----------

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

Código IBAN	Entidad	Sucursal	4 dígitos	4 dígitos	4 dígitos
-------------	---------	----------	-----------	-----------	-----------

4 - A RELLENAR POR IPA

Socio nº	Fecha de alta	Fecha de baja	Fecha de reincorporación	Comunidad / Agrupación
----------	---------------	---------------	--------------------------	------------------------

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.**

(poner nombre si no es posible la firma)

Fdo. El interesado/a

En _____, a _____ de _____ de 20____

Mis hobbies preferidos son:

Autorizo de forma expresa a IPA Euskadi, al tratamiento de los datos recabados en este formulario con la finalidad asociativa, y la remisión del recibo correspondiente a la entidad bancaria, indicada en el punto 3, de la cuota establecida estatutariamente para el mantenimiento de la asociación. 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 el art. 5 de la L.O. 3/2018 (LOPD), de 5 diciembre, y el art. 5.1.f del **Reglamento (UE) 2016/679** del Parlamento Europeo relativo a la **Protección de Datos de Carácter Personal**, de 27 de abril de 2016, 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 Internacional Police Association – Sección Española. 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 el RGPD, 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 lodp@ipaeuskadi.org



Debes

- A) Rellenar el Formulario de Reincorporación a la Asociación, con todos los datos. En virtud de lo establecido en el art. 5 de la L.O. 3/2018 (LOPD), de 5 diciembre, y el art. 5.1.f del **Reglamento (UE) 2016/679** del Parlamento Europeo relativo a la **Protección de Datos de Carácter Personal**, de 27 de abril de 2016, es necesario completar de forma expresa la autorización de tratamiento de los datos personales y de imagen.

Si no es posible la firma del interesado, debe ponerse el nombre y apellidos.

- B) Adjuntar una (1) fotografía tamaño carné y fotocopia del carné profesional. Los compañeros jubilados aportarán fotocopia del carné de la asociación de jubilados o resolución de la situación administrativa de jubilado.
- C) Hacer un ingreso de **50,00 €** (del que debes enviar justificante) en la cuenta de la asociación que se indica:

Caja Rural de Navarra

Código IBAN	Entidad	Sucursal	Número de cuenta
ES38	3008	0257	2440 3291 2927

Titular de la cuenta: IPA Sección Española Comunidad Euskadi

- 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:

inscripciones@ipaeuskadi.org