

1 DATOS ADMINISTRATIVOS

NOMBRE:	APELLIDOS:
DIRECCIÓN:	C.P.:
LOCALIDAD:	ESTADO/PROVINCIA:
PAIS:	TELÉFONO:
EMAIL:	
AFILIACIÓN:	OCUPACIÓN:
INTERESES:	

2 CUOTA PERSONA SOCIA COLECTIVA (Indique la casilla correspondiente*)

- | | | |
|--------------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Profesora | 87 € / \$100 |
| <input type="checkbox"/> | Profesora Asociada | 78 € / \$90 |
| <input type="checkbox"/> | Docente funcionaria | 78 € / \$90 |
| <input type="checkbox"/> | Docente Interina | 60 € / \$70 |
| <input type="checkbox"/> | Profesora Asistente | 60 € / \$70 |
| <input type="checkbox"/> | Instructora permanente | 60 € / \$70 |
| <input type="checkbox"/> | Instructora no permanente | 35 € / \$40 |
| <input type="checkbox"/> | Estudiante graduada | 35 € / \$40 |
| <input type="checkbox"/> | Creadora (sólo si la persona puede abonar la cuota) | 22 € / \$25 |
| <input type="checkbox"/> | Activista (sólo si la persona puede abonar la cuota) | 22 € / \$25 |

* cuotas establecidas para el año 2019

3 FORMA DE PAGO

Envíe esta solicitud debidamente cumplimentada y firmada a alcesxxi@gmail.com, junto con el justificante de pago. Consulte la web de ALCESXXI para realizar el abono de la cuota (www.alcesxxi.org)

4 CLÁUSULA DE CUMPLIMIENTO DEL PRINCIPIO DE INFORMACIÓN/CONSENTIMIENTO

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ALCESXXI con CIF G47671698, con la finalidad de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y, realizar la facturación del mismo. En cumplimiento con la normativa vigente, ALCESXXI informa que los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad. Así mismo le informamos de que procederemos a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al correo electrónico alcesxxi@gmail.com. Asimismo solicitamos también su consentimiento expreso para enviarle comunicaciones sobre la Asociación que consideremos puedan ser de su interés (Jornadas, actividades...). SI NO

Le informamos que podrá revocar en cualquier momento el consentimiento prestado a la recepción de comunicaciones enviando un e-mail a la dirección de correo electrónico: alcesxxi@gmail.com.

5 FIRMA

Para que conste que he leído y acepto la Visión, Normas, Principio de Información/Consentimiento y Estatutos de ALCESXXI.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

FECHA