



SOLICITUD DE ALTA COMO SOCIO PROFESIONAL

(rellenar usando mayúsculas)

Sr. Presidente de la Asociación Nacional del Arma (ANARMA):

El que suscribe, cuyos datos personales se reseñan a continuación, desea ingresar en la Sociedad que Vd. preside.

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **DNI/NIE:** _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____

C.P: _____ **PROVINCIA:** _____

FECHA NACIMIENTO: _____ **NOMBRE USUARIO FORO:** _____

TELÉFONO FIJO: _____ **TELÉFONO MOVIL:** _____

EMAIL 1: _____

EMAIL 2: _____

EMPRESA: _____

CARGO: _____ **TELÉFONO DE EMPRESA:** _____

EMAIL DE EMPRESA: _____

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen en este documento se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El destinatario de la información que se contiene en dicho fichero será la Asociación Nacional del Arma. Su finalidad es la gestión de las relaciones con los socios. En cumplimiento de la citada Ley Orgánica, una vez admitido como asociado sus datos se guardarán en un fichero de la Asociación y serán utilizados sólo con fines relativos al desarrollo de las labores de la Asociación y su correcto funcionamiento, pudiendo incluirse los informes estadísticos y confección de listas de participación para reuniones, conferencias y demás eventos organizados por la Asociación, siempre manteniendo la confidencialidad de dichos datos. Los campos en negrita son necesarios para tramitar el alta, por lo que su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en dicho fichero y su admisión como socio.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relevantes a sus datos, remitiendo una solicitud firmada y acompañada de una copia del documento nacional de identidad, o en su caso de la tarjeta de extranjeros, ante la Asociación Nacional del Arma Avda. de Guadalajara 20, local 20 - CP 28863 - Cobeña - Madrid – España email: info@anarma.org

A _____ de _____ del 20 ____

Firmado:

La presente solicitud se deberá enviar cumplimentada junto con fotocopia de las dos caras del DNI o NIE.