

Si está interesado en ser socio de APICI, cumplimente el siguiente formulario y envíenoslo a apici@apici.es.

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____ APELLIDOS _____
 NIF _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
 TÍTULACIÓN _____
 OTROS TÍTULOS _____
 DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____
 PROVINCIA _____ CP _____ PAIS _____
 TELÉFONO _____ MOVIL _____ FAX _____
 E-MAIL _____ WEB _____

DATOS PROFESIONALES

EMPRESA _____ CIF _____
 CARGO _____
 DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____
 PROVINCIA _____ CP _____ PAIS _____
 TELÉFONO _____ MOVIL _____ FAX _____
 E-MAIL _____ WEB _____

Deseo que todas las comunicaciones sean enviadas a mi: Dirección personal Dirección profesional

Facturar a: Datos personales Datos profesionales

FORMA DE PAGO (50€ anuales)

- Pago en la cuenta bancaria de APICI, ES10 0049 5138 15 2516626589 Banco Santander Central Hispano (Adjuntar justificante de ingreso o transferencia).
- Muy Sres. míos: Ruego a Uds. que hasta nuevo aviso atiendan los recibos correspondientes a la ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES DE INGENIERÍA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS (APICI), con cargo a mi c/c o libreta de ahorros detallada en el apartado DATOS BANCARIOS.

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____
 DIRECCIÓN ENTIDAD _____
 POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ CP _____
 Nº CUENTA COMPLETO _____

Fecha: ____ de _____ de 20__

Firmado: _____

Lej de Protección de Datos: Por la presente, manifiesta su consentimiento expreso para que los datos personales recabados por APICI (Asociación de Profesionales de Ingenieros de Protección contra Incendios), sean incorporados al fichero denominado ASOCIADOS APICI titularidad de la citada entidad, con la finalidad de gestionar la relación comercial solicitada. Queda enterado que de acuerdo con el Artículo 5 de la ley 15/1999, tiene el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en dicho fichero, sin perjuicio y con independencia de las consecuencias que el ejercicio de estos derechos pudieran ocasionar a la relación contractual, así como de las obligaciones legales derivadas de dicha relación, mediante comunicación escrita dirigida a APICI, a la dirección C/ LOLA MEMBRIVES, 2. 3ºD 28019 MADRID adjuntando una fotocopia de su NIF o documento identificativo.

Asimismo, autoriza al tratamiento de sus datos personales para el envío de publicidad y ofertas comerciales por cualquier medio (correspondencia, teléfono, fax, mailing o cualquier otro medio telemático) propio o de terceros. Se le informa, que pudiera cederse estos datos a entidades bancarias, organismos oficiales, empresas auxiliares y participadas siempre y cuando tengan relación directa y necesaria con la relación comercial establecida. La empresa se compromete en todo caso al tratamiento de los datos personales de acuerdo con la Ley y normativa vigente al respecto, así como establecer los pertinentes compromisos de confidencialidad con terceros a los que ceda o permita el acceso a estos datos personales.