

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LA ASOCIACIÓN

I OMNOLAMO DE	intockii cion en en Abocia		
NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI			
DOMICILIO			
CÓDIGO POSTAL			
CIUDAD/PROVINCIA			
TELÉFONO (FIJO/MÓVIL)			
CORREO ELECTRÓNICO		-	
CENTRO DE TRABAJO/PUESTO			
Los datos solicitados en este formulario son obligatorios. Si por el contrario no se facilitara alguno de ellos, AVEPED no podrá prestarle los servicios que usted pudiera solicitarle, no admitiendo su inscripción como socio. La cuota anual de asociado a AVEPed es de 20€ que se cargará en el número de cuenta bancaria comunicada en la autorización de adeudo SEPA adjunta a este formulario y que deberá remitirse a la Asociación junto con fotocopia del DNI/NIF/NIE/Pasaporte o cualquier otro documento identificativo.			
Líneas generales de nuestra Política de Pri El responsable es Asociación Valenciana d La finalidad es la de potenciar el desarro defender los derechos de socios y asocia campo, promover y defender las propue pediátrica, fomentar y promover la colabo e investigación en la enfermería pediátric	e Enfermería pediátrica (ASEPEV). ollo de la enfermería pediátrica en idos, mantenerles informados de estas de enfermeras que trabajen oración con otras asociaciones sim	las ultimas noticias en este en ámbitos de enfermería ilares, la actividad científica	
Asistencial que recibe la población infantil		ir la Educación para la Salud	
La legitimación es el consentimiento del in		on entre Asociación y socio.	
Cesión a terceros. ASEPEV podrá comuni	car sus datos a tercers de acuerdo	con las finalidades para las	
que se recogieron. En todo momento usted tiene derecho portabilidad y los demás establecidos en el El plazo de conservación de sus datos se previstas y se finalizará una vez nos comur Puede ampliar toda la información sobr Privacidad disponible más adelante y en que aceptes nuestra Política de Privacidad	el RGPD junto con la LOPD. rá el estrictamente necesario para nique su baja como socio. e protección de sus datos person nuestra web <u>www.enfermeriaped</u>	a cumplir con las finalidades nales en nuestra Política de diatricacv.com. Necesitamos	
¿Aceptas nuestra Política de Privacidad?		sí 🗌 💮 no 🗌	
¿Aceptas el envío comunicaciones electrónicas que pudiera remitirle AVEPED sí NO relacionados con los servicios que presta a sus asociados?			
En a de	de 20	Firma:	

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Asociación Valenciana de Enfermería Pediátrica, con CIF G-42543116 y con domicilio en Calle Capitán Dema, nº16, de Alicante (Alicante) C.P. 03007.
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	 Los datos de los interesados serán tratados para cumplir con las finalidades de: Potenciar el desarrollo de la enfermería pediátrica en la Comunidad Valenciana. Defender los derechos de socios y asociados Mantenerles informados de las ultimas noticias en el campo de la enfermería pediátrica. Promover y defender las propuestas de enfermeras/os que trabajen en ámbitos de enfermería pediátrica. Fomentar y promover la colaboración con otras asociaciones similares, la actividad científica e investigación en la enfermería pediátrica. Promover aquellas iniciativas encaminadas a mejorar la Educación para la Salud Asistencial que recibe la población infantil en las Unidades Pediátricas de Atención Primaria, Especializada y Centros Docentes.
PLAZO DE CONSERVACIÓN	El responsable conservará los datos personales recogidos mientras sean necesarios para poder cumplir con las finalidades descritas y serán bloqueados a partir del momento en que ya no sean necesarios. Una vez bloqueados, el responsable únicamente podrá volver a acceder a ellos si es necesario como consecuencia del ejercicio de los derechos que tiene reconocidos el interesado o para la defensa frente a acciones administrativas o judiciales. Transcurrido este periodo los datos serán cancelados completamente.
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	El consentimiento del interesado sobre nuestra Política de Privacidad al inscribirse en la Asociación.
DESTINATARIOS DE LOS DATOS PERSONALES	El responsable podrá ceder sus datos personales a Administraciones, Autoridades y Organismos Públicos, incluidos Juzgados y Tribunales, si así lo exige la normativa aplicable. También podrán acceder a sus datos personales los proveedores de servicios contratados por el responsable de tratamiento o que puedan ser contratados y tengan la condición de encargado de tratamiento.
MEDIDAS DE SEGURIDAD	El responsable de tratamiento ha llevado a cabo las medidas de seguridad técnicas y organizativas necesarias para proteger la integridad, disponibilidad, confidencialidad y evitar el acceso no autorizado o robo de sus datos de acuerdo con el estado de la tecnología.
	En cualquier momento usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de los datos que el responsable realiza, regulándose de acuerdo con la normativa aplicable en cada momento. Asimismo, usted tiene derecho a interponer una reclamación ante la <i>Agencia Española de Protección de Datos</i> si estima que sus derechos han sido vulnerados o no han sido adecuadamente atendidos. En cualquier momento podrá comunicar al responsable su decisión de revocar el
DERECHOS DEL INTERESADO	consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. El ejercicio de todos estos derechos será totalmente gratuito.
	Formas de ejercer estos derechos: a) <u>Correo electrónico</u> dirigido a <u>info@enfermeriapediatricacv.com</u> en la que deberá constar: nombre y apellidos del interesado, Copia DNI/NIE/Pasaporte u otro documento identificativo y la petición en la que se fundamente la solicitud. b) <u>Correo postal</u> . Debe adjuntar fotocopia de su DNI, NIE, pasaporte u otro documento identificativo junto con la petición en que se base la solicitud dirigido a <u>Calle Capitán Dema</u> , nº16, de Alicante (Alicante) C.P. 03007.



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

ACREEDOR	
Nombre del acreedor	Asociación Valenciana de Enfermería Pediátrica.
NIF del acreedor Dirección	G-42543116. Calle Capitán Dema, nº16, de Alicante (Alicante) C.P. 03007 España
cuenta y (2) a la entidad para efectuar los adeudos	l deudor autoriza (1) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar s en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudo términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deber a la fecha de adeudo en cuenta.
A CUMPLIMENTAR POR E	EL DEUDOR
CIF/NIF del deudor:	
Persona en cuyo nombre se realiz	za el pago:
Dirección del deudor:	
Código Postal: Población	n Provincia:
País del deudor:	
SWIFT BIC (Puede contener 8 u 11	
Número de cuenta – IBAN	
En España el IBAN consta de 24 posiciones con	menzando siempre por ES
Tipo de pago:	ago recurrente o Pago único
Fecha y localidad de firma:	

Firma del deudor:

(Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

Según lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), le comunicamos que los datos proporcionados serán tratados por Asociación Valenciana de Enfermería Pediátrica a los únicos efectos de prestar y ofrecerle sus servicios pudiendo en todo caso ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad sobre dirigiendo comunicación con su solicitud por escrito dirigido a Calle Capitán Dema, nº16, de Alicante (Alicante) C.P. 03007.