



FORMULARIO DE DATOS DE SOCIO - AGARYD

Cumplimentar en mayúsculas o mecanografiado y enviar a secretaria@agaryd.com una vez firmado.

DATOS PERSONALES

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

DNI:

Dirección:

C.P.:

Ciudad:

Provincia:

Tel. particular:

E-mail particular:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

DATOS PROFESIONALES

Número de colegiado:

Centro de trabajo:

Categoría:

Tel.:

E-mail profesional:

DATOS ACADÉMICOS

Año de licenciatura / grado:

Facultad:

Año de especialidad:

Doctorado si / no:

DOCENCIA

(tutores, profesores en la universidad)



DATOS BANCARIOS

Nº de cuenta IBAN:

Autorizo el cobro en la cuenta de la que soy titular, que figura más arriba, de los recibos presentados por la Asociación Gallega de Anestesiología, Reanimación y Dolor (AGARYD) hasta nueva orden.

Fecha y firma:

Firma del delegado de zona:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

La Asociación Gallega de Anestesia, Reanimación y terapéutica del Dolor (en adelante AGARYD), C.I.F. G15328099 y correo electrónico: secretaria@agaryd.com, informa por este medio del tratamiento que recibirán los datos que nos facilita en el presente correo, necesarios para el correcto desarrollo de su actividad.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), y el Reglamento de la UE 2016/679 de 27 de abril (GDPR), le informamos que sus datos personales incluidos en nuestra Base de Datos forman parte de un fichero propiedad de AGARYD, cuyo responsable del tratamiento es Centro de Negocios Vigo, S.L. (en adelante CNVigo).

Le informamos que AGARYD y CNVigo han instalado todas las medidas obligatorias, según la legislación vigente para garantizar la confidencialidad, evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos.

La finalidad del referido fichero es la correcta gestión y el control de todos los aspectos relacionados con la secretaría y administración de la AGARYD, pudiendo cederlos a terceros, previa comunicación a la Junta Directiva de la sociedad, en los siguientes casos:

- en cumplimiento de una obligación legal o de una orden administrativa o judicial;
- para exigir o permitir el cumplimiento de los derechos u obligaciones derivados de la gestión de un evento que organizado por AGARYD en el que participe;
- para informar a nuestros asesores y/o los asesores de la Asociación Gallega de Anestesia, Reanimación y terapéutica del Dolor, siempre que ellos se comprometan a mantenerlo confidencial;
- en cumplimiento de una obligación contenida en un código de conducta que haya asumido voluntariamente la Asociación Gallega de Anestesia, Reanimación y terapéutica del Dolor, limitándose a proporcionar únicamente la información que sea imprescindible para cumplir con dicha obligación y siempre informando previamente por escrito.



CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO: Mediante el envío de este correo electrónico a secretaria@agaryd.com, el socio consiente expresamente el tratamiento y la cesión de sus datos personales por parte de AGARYD con las finalidades indicadas

Tiene derecho a no ceder sus datos, en cuyo caso, se extinguirá su relación con AGARYD.