

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Quien abajo suscribe manifiesta su voluntad de incorporarse a la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas, y solicita se la inscriba como socio de la misma, a cuyo efecto de registro hace constar sus datos de identificación.

En _____ a ____ de _____ de 2.0____ .

FIRMA _____

DATOS DEL SOCIO

Apellidos _____

Nombre _____ . N.I.F. _____

DOMICILIO PROFESIONAL

Farmacia _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Calle/Plaza _____ nº _____

Teléfono _____ . Fax _____

Dirección de correo electrónico _____

A los efectos de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y disposiciones de desarrollo, se le informa sobre el tratamiento de datos personales recabados a través del presente formulario, con el fin de que Vd. pueda ejercitar los derechos que le corresponden. Queda Vd. informado de forma inequívoca y precisa, y autoriza expresamente a la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas (AEFF) a mantener y tratar en un fichero de su responsabilidad los datos requeridos en el presente formulario con la finalidad de mantenerle informado de las actividades que se lleven a cabo acordes a la finalidad de la misma y remitirle la información correspondiente. Los datos solicitado son de carácter facultativo, si bien su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en dicho fichero y la de tratar los datos para las finalidades descritas y, por tanto, la imposibilidad de prestarle dicho servicio. Se le informa de que el consentimiento otorgado es revocable y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos previstos por la legislación vigente, dirigiéndose por escrito a la sede de la Asociación: Avda. Pirineos, 28-local ext. 22004 Huesca o a través del correo electrónico secretaria@aeff.es. AEFF se compromete a la utilización de los datos incluidos en sus ficheros, de acuerdo con su finalidad y respetando su confidencialidad.

POR FAVOR, UNA VEZ CUMPLIMENTADA, ENVIAR a secretaria@aeff.es

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS

Ruego se sirvan atender con cargo a mi cuenta los recibos correspondientes a las cuotas de asociado que presentará la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas.

FORMA DE PAGO

- ANUAL (160 €)
- SEMESTRAL (80 € en 2 recibos)
- SOCIO EXTRANJERO (100 € en un solo pago por transferencia bancaria)

DATOS BANCARIOS (socios nacionales)

IBAN	BANCO	SUCURSAL (4 DÍGITOS)	D.C.(2 DÍGITOS)	Nº DE CUENTA (10 DÍGITOS)
------	-------	----------------------	-----------------	---------------------------

DATOS BANCARIOS (socios EXTRANJEROS)

Ingreso en c/c con los siguientes datos: IBAN **ES8301280460150100028661**

Fecha de envío:

Firma:

A los efectos de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y disposiciones de desarrollo, se le informa sobre el tratamiento de datos personales recabados a través del presente formulario, con el fin de que Vd. pueda ejercitar los derechos que le corresponden. Queda Vd. informado de forma inequívoca y precisa, y autoriza expresamente a la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas (AEFF) a mantener y tratar en un fichero de su responsabilidad los datos requeridos en el presente formulario con la finalidad de mantenerle informado de las actividades que se lleven a cabo acordes a la finalidad de la misma y remitirle la información correspondiente. Los datos solicitado son de carácter facultativo, si bien su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en dicho fichero y la de tratar los datos para las finalidades descritas y, por tanto, la imposibilidad de prestarle dicho servicio. Se le informa de que el consentimiento otorgado es revocable y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos previstos por la legislación vigente, dirigiéndose por escrito a la sede de la Asociación: Avda. Pirineos, 28-local ext. 22004 Huesca o a través del correo electrónico secretaria@aeff.es. AEFF se compromete a la utilización de los datos incluidos en sus ficheros, de acuerdo con su finalidad y respetando su confidencialidad.

POR FAVOR, UNA VEZ CUMPLIMENTADA, ENVIAR a secretaria@aeff.es

Estimado/a asociado/a:

Para proceder a la publicación de tus datos en la web de AEFF y cumpliendo con la normativa vigente en Protección de Datos, se requiere que facilitéis la siguiente información:

NOMBRE DE LA FARMACIA: _____

DIRECCIÓN COMPLETA: _____

FORMAS ELABORADAS Y OTROS DATOS DE INTERÉS: _____

WEB: _____

D/D^a _____, con NIF _____, autorizo a la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas a publicar los datos arriba detallados en la web de dicha Asociación.

Y para que así conste, se firma la presente en _____ el día _____ del mes _____ del año _____,

Firma:

FIRMADO POR: D/D^a _____

A los efectos de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y disposiciones de desarrollo, se le informa sobre el tratamiento de datos personales recabados a través del presente formulario, con el fin de que Vd. pueda ejercitar los derechos que le corresponden. Queda Vd. informado de forma inequívoca y precisa, y autoriza expresamente a la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas (AEFF) a mantener y tratar en un fichero de su responsabilidad los datos requeridos en el presente formulario con la finalidad de mantenerle informado de las actividades que se lleven a cabo acordes a la finalidad de la misma y remitirle la información correspondiente. Los datos solicitados son de carácter facultativo, si bien su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión en dicho fichero y la de tratar los datos para las finalidades descritas y, por tanto, la imposibilidad de prestarle dicho servicio. Se le informa de que el consentimiento otorgado es revocable y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos previstos por la legislación vigente, dirigiéndose por escrito a la sede de la Asociación: Avda. Pirineos, 28-local ext. 22004 Huesca. o a través del correo electrónico secretaria@aeff.es. AEFF se compromete a la utilización de los datos incluidos en sus ficheros, de acuerdo con su finalidad y respetando su confidencialidad.

POR FAVOR, UNA VEZ CUMPLIMENTADA, ENVIAR a secretaria@aeff.es