

# SOLICITUD DE INGRESO MIEMBRO PROTECTOR

--	--	--

(No escribir)

-----  
 Empresa/entidad

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIF

-----  
 Domicilio (calle/plaza/avenida, número, escalera y piso)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Teléfono

-----  
 Población

--	--	--	--	--	--

Código postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FAX

-----  
 Provincia

-----@-----  
 e-mail (escribir en mayúsculas)

-----  
 Persona de Contacto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Móvil

**Demanda:**

Pertener a la Sociedad Española de Enfermería Radiológica, en calidad de Miembro Protector.

**Expone:**

Que habiendo sido informado de la existencia de un fichero de datos personales gestionado por la Sociedad Española de Enfermería Radiológica para la relación entre ambos, puede ejercitar su derecho a rectificarlas, cancelarlas o oponerse, por parte del titular, de los datos que aparecen, con una simple comunicación por escrito dirigida a la Sociedad Española de Enfermería Radiológica o en cualquier filial de ésta, de conformidad a lo que establece la vigente ley de protección de datos de carácter personal.

**Comunica:**

Los datos contenidos en esta solicitud de ingreso, los cede de forma voluntaria y da su consentimiento para su integración en el fichero gestionado por la Sociedad Española de Enfermería Radiológica, a efectos de la relación entre ambos y que puedan ser comunicadas y cedidas a otras entidades que colaboren con la Sociedad Española de Enfermería Radiológica en la consecución de sus fines. De forma expresa, AUTORIZA a recibir de estas entidades, información diversa sobre los servicios o productos que puedan ofrecer a los miembros y entidades adheridas a la Sociedad Española de Enfermería Radiológica.

**Solicita:**

Le sea admitida su solicitud de ingreso en la Sociedad Española de Enfermería Radiológica y le sean pasadas las cuotas correspondientes a su condición de miembro, mediante:

- Recibo bancario:**

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Entidad
Oficina
D.C.
Número Cuenta
- Cheque nominativo.**
- Transferencia bancaria. ("Caixa Penedès". 2081-0381-14-3300002019)**

-----/-----/-----  
 Fecha solicitud

-----  
 Firma y sello.