



ASOCIACIÓN DE CRIMINÓLOGOS DE CASTILLA LA MANCHA FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº SOCIO:

1- DATOS PERSONALES

NOMBRE:		APELLIDOS:		
DNI/NIE:		TELEFONO FIJO:		MOVIL:
MAIL:				
DIRECCIÓN:			NÚMERO:	
POBLACIÓN:		PROVINCIA:		PAIS:
CUENTA BANCARIA (20 DIGITOS)	ENTIDAD	SUCURSAL	D. C.	CUENTA
_____	_____	_____	_____	_____

2- FORMACIÓN ACADÉMICA

TITULACIÓN PRINCIPAL: Universidad :	Año Inicio: Finalización:
POSTGRADOS/MASTER: Universidad :	Año Inicio: Finalización:
OTRAS TITULACIONES: Universidad :	Año Inicio: Finalización:

3- OTROS DATOS DE INTERES (puedes dejarlo en blanco)

Ocupación Actual:	
¿Qué busco en la Asociación, y que puedo aportar a la misma?	

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por el Usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Estos se recogerán a través de los mecanismos correspondientes, los cuales solo contendrán los campos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido por el Usuario. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al Usuario.

Los datos de carácter personal objeto del tratamiento automatizado sólo podrán ser cedidos, según consta en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado.

PODRÁN TENER ACCESO A LA CANCELACIÓN, RECTIFICACIÓN A TRAVÉS DE UN MAIL A: criminologosclm@hotmail.com