



L'Acadèmia

SOL·LICITUD D'INGRÉS

Data

 / / En/Na: _____ , _____
Cognoms Nom-
Nif Número col·legiat_____/_____/_____
Data naixement Lloc@
e-mail (amb lletra de pal)_____
Carrer
Núm. Pis/Casa Codi postal_____
Població Província

DADES DE FORMACIÓ	
Universitat	_____
Tipus de titulació	_____
Especialitat	_____
Any finalització	_____

País

Telèfon

Mòbil

DADES LLOC DE TREBALL@
e-mail (amb lletra de pal)
Telèfon

Lloc de treball _____

Fax**SOL·LICITA:**

Ser membre de la filial:

de la Fundació i Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears i a les següents associacions científiques:

Marcar any de residència: **EXPOSA:**

1.- Que havent estat informat de forma expressa de l'existència d'un fitxer de dades personals gestionat per la Fundació i Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears a fi i efecte de facilitar informació periòdica i puntual sobre les activitats i els serveis que organitza o promou.

2.- Que havent estat informat expressament del caràcter voluntari del subministrament de les dades personals, de les conseqüències de l'obtenció de les dades o de la negativa a subministrar-les, de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, per part del titular de les dades que hi apareixen, per simple comunicació escrita adreçada a la Fundació Privada de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears (Major de Can Caralleu 1-7, 08017 Barcelona) de conformitat amb el què estableix el Reial Decret 1720/2007 de 21 de desembre pel que s'aprova la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal.

COMUNICA:

Les dades contingudes en aquesta sol·licitud d'ingrés, prestant el seu consentiment exprés per tal que aquestes dades s'integrin en el fitxer gestionat per la Fundació i Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, als efectes consignats a l'expositiu 1 d'aquest document, i per tal que puguin ser comunicades i cedides a les Societats a les quals s'adhereix en virtut de ser soci de l'Acadèmia així com les companyies pertanyents al Grup de l'Acadèmia amb finalitats de promoció de les activitats i els serveis realitzats per la Fundació, així mateix, de conformitat amb allò establert a la Llei 34/2002, de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, AUTORITZA, de forma expressa, a rebre d'aquests organismes/entitats/empreses informació diversa sobre els serveis o productes que ofereixen als socis d'elles societats i entitats adherides a la Fundació.

DEMANA:

Que li siguin passats a cobrament els càrrecs corresponents al seu compte Bancari.

IBAN

Signatura _____

Observacions: