



## Solicitud de inscripción

Datos Personales			
Nombre y Apellidos			
DNI	Fecha Nacimiento	Teléfono	
Calle		Número	Piso
Código postal	Población	Provincia	
Email (particular)			

Datos Profesionales			
Categoría Profesional			
Empresa			
Cargo actual		Unidad/Departamento	
Calle			Número
Código postal	Población	Provincia	
Email		Teléfono	



# Asociación Sociedad Andaluza de Admisión, Documentación e Información Médica

## Solicitud de inscripción

Datos Bancarios					
Banco/Caja			Sucursal		
Calle				Número	
Código postal		Población		Provincia	
IBAN					
ES					

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del Titular

Fdo. \_\_\_\_\_

## Información Legal

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos personales que nos ha facilitado a través de la presente inscripción serán incorporados en un tratamiento titularidad de la ASADIM y mantenido bajo su responsabilidad, con domicilio social ubicado en C/ Avda. Poeta Muñoz Rojas S/N, 29200 Antequera, Málaga, con la finalidad de gestionar su solicitud de inscripción y el mantenimiento de la relación necesaria con usted. Sus datos se conservarán mientras dure su asociación y hasta que solicite su supresión. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo así lo prevea la Ley. Adicionalmente se informa que no se van a realizar transferencias de los mismos a otros países. Asimismo, y por medio del envío de la presente, consiente que sus datos podrán ser utilizados para proporcionarle por medio escrito o electrónico información acerca de ASADIM y sus actividades que puedan resultar de su interés.

Usted podrá, en cualquier momento, ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación y portabilidad respecto a sus datos personales mediante comunicación escrita, dirigida al domicilio social ubicado en la Secretaría de ASADIM C/ Avda. Poeta Muñoz Rojas S/N, 29200 Antequera, Málaga o a través del envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección [sadim.andalucia@gmail.com](mailto:sadim.andalucia@gmail.com). Dicha comunicación deberá incluir nombre y apellidos, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha, firma y fotocopia del DNI u otro documento válido que lo identifique. Usted tiene derecho a retirar el consentimiento prestado y reclamar ante la autoridad de control.