



Boletín de Inscripción NUEVOS SOCIOS

Para hacerse socio, por favor complete el siguiente formulario con sus datos de usuario, y envíe a SEDISA (secretaría técnica)

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
Dirección: _____ Código Postal: _____
Población: _____ Provincia: _____
Tlf.Fijo: _____ Móvil: _____
NIF: _____ F.Nacimiento: _____
Titulación 1: _____ Especialidad: _____
Titulación 2: _____ Especialidad: _____
e-mail: _____
Idiomas: _____

DATOS PROFESIONALES

Empresa: _____ Actividad : _____
Cargo: _____
Dirección: _____ Código Postal: _____
Población: _____ Provincia: _____
Tlf.Fijo: _____ Móvil: _____
e-mail: _____ Fax: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco _____
Entidad _____
Sucursal: _____
DC: _____
Nº Cuenta: _____

CUOTA ANUAL: 50€

Firma: _____

** Imprescindible rellenar todos los campos para cursar el alta.*

** Si una vez dado de alta como socio varía alguno de los datos facilitados en este boletín, por favor envíenos un e mail actualizandolo para poder seguir recibiendo información de la sociedad.*

Enviar a: **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIRECTIVOS DE LA SALUD (SEDISA)**

Secretaría Técnica

C/ José Silva, 3 - 1A 28043 MADRID

Telf: 91 416 92 80

e-mail: secretaria@sedisa.net

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos formarán parte de un fichero informático titularidad de SEDISA creado con la finalidad de prestarle de forma adecuada nuestros servicios, gestionar su afiliación y/o de informarle a su dirección postal y/o electrónica de información que entendemos pueden resultar de su interés.

Mediante el envío de este formulario, el remitente da su consentimiento expreso tratamiento automatizado de los datos incluidos en el mismo. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a: C/ Jose Silva, 3 - 1ªA 28043 MADRID o a la dirección de correo electrónico: secretaria@sedisa.net