



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

APSITAL

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

ESCALA/SUBESCALA DE PERTENENCIA

PUESTO DESEMPEÑADO Y FORMA DE PROVISIÓN

- DOCUMENTO ACREDITATIVO DE SER FUNCIONARIO DE ADMINISTRACIÓN LOCAL CON HABILITACIÓN DE CARÁCTER NACIONAL (O ESTATAL): TÍTULO O NOMBRAMIENTO EN BOE
- RECIBO DE TRANSFERENCIA BANCARIA (10 EUROS POR CADA MES RESTANTE DEL AÑO EN CURSO NATURAL ANTES DE LA PRIMERA DOMICILIACIÓN) CON IDENTIFICACIÓN DEL DEUDOR Y DNI AL NÚMERO DE CUENTA ES83 0049-0058-3127-1050-1355

El/la arriba identificado, por la presente solicita su adhesión como miembro de la Asociación Profesional de Secretarios, Interventores y Tesoreros de Administración Local (APSITAL), reuniendo los requisitos para su integración.



ORDEN DOMICILIACIÓN SEPA

APSITAL

Referencia de la orden domiciliación: _____

Identificador del acreedor: _____

Nombre del acreedor ASOCIACION PROFESIONAL DE SECRETARIOS, INTERVENTORES Y TESOREROS DE ADMINISTRACIÓN LOCAL

Dirección CALLE ALBAHACA, 2

Código postal – Población- Provincia 18006 – GRANANDA - GRANADA

País ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. La solicitud de baja deberá realizarse por escrito antes del comienzo del mes de enero

Nombre del deudor (titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código postal – Población – Provincia

País del deudor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta – IBAN

Tipo de pago

Pago recurrente (el cargo se realizará a lo largo del mes de enero de cada ejercicio)

Pago único

En _____, a ____ de _____ de 20____

Mediante el presente documento consiente de forma explícita a: Responsable: ASOCIACION PROFESIONAL DE SECRETARIOS, INTERVENTORES Y TESOREROS DE ADMINISTRACIÓN LOCAL, con C.I.F.(provisional): G10626802, con domicilio en C/ ALBAHACA, 2 – 18006 (Granada) a la recogida de información de datos de carácter personal de las siguientes Actividades y Finalidades de Tratamiento: GESTIÓN SOLICITUD DE ALTA, COBRO DE CUOTAS, GESTION DE ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN Y SUS ÓRGANOS DE REPRESENTACIÓN, GESTIÓN DE RELACIONES JURÍDICO-ECONÓMICAS ENTRE ASOCIACIÓN Y ASOCIADO (incluidas comunicaciones telefónicas o vía email), GESTIÓN DE LAS RELACIONES DE LA ASOCIACIÓN CON TERCERAS PERSONAS, JURÍDICAS Y FÍSICAS, PÚBLICAS Y PRIVADAS; GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE TODO TIPO QUE E DESARROLLEN EN CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE LA ASOCIACIÓN.

Tipología de los datos: Nombre y apellidos ; D.N.I.; Teléfono; Dirección postal; Correo electrónico; Datos bancarios; situación laboral y puesto.

Los plazos de conservación de los datos son: mientras se mantenga la relación de socio o durante los plazos necesarios para cumplir con las obligaciones legales fiscales y tributarias.

Categorías de destinatarios: Administración Tributaria; Administración pública con competencia en la materia; Entidades bancarias para la emisión de los recibos; Sin previsión de transferencia internacional de datos de carácter personal. Sin previsión de cesiones.

Derechos: Que puede dirigirse al Responsable, con el fin de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de su tratamiento, oposición, revocación, a la portabilidad de sus datos, derecho a retirar el consentimiento prestado, ejerciendo sus derechos dirigiéndose a la dirección C/ ALBAHACA, 2 C.P.: 18006 - GRANADA (GRANADA), o a través del correo electrónico infoapsital@gmail.com. Igualmente tiene derecho a reclamar ante la Autoridad de Control.

Firma electrónica: