

FICHA DE INSCRIPCIÓN

|  |
| --- |
| FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS SOCIOS/AS |

Conociendo los fines de la Asociación y aceptando sus Estatutos con todos los derechos y obligaciones que conllevan, ser admitido/a como Socio/a de la Asociación Española de Psicogerontología por la Junta Directiva y conociendo y  la política de [protección de datos](#LOPD) (1) relleno el siguiente formulario con datos verdaderos, exactos, completos y actualizados.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | | | | | |
| NOMBRE | Haga clic aquí para escribir texto | | | | | |
|  |  | | | | | |
| APELLIDOS | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
|  |  | | | | | |
| N.I.F | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
|  |  | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | LUGAR | | Haga clic aquí | |
|  |  | |  | |  | |
| DIRECCION | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
|  |  | | | | | |
| LOCALIDAD | Haga | | | CP | | Haga clic aquí |
|  |  | | |  | |  |
| PROVINCIA | Haga clic aquí | | | PAIS | | Haga clic aquí . |
|  |  | | |  | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO (2) | Haga clic aquí. | | | TELEFONO | | Haga clic aquí. |
|  |  | | |  | |  |
| FORMACIÓN BASICA (3) | | Elija un elemento. | | | | |
|  | |  | | | | |
| FORMACION AVANZADA | | Elija un elemento. | | | | |
|  | |  | | | | |
| ¿TRABAJA COMO PSICOGERONTOLOGO? | | Centro o empresa. | | | | |
|  | |  | | | | |
| (Sólo si su respuesta en al apartado anterior es NO) ¿DESEA FORMAR PARTE DE LA BOLSA DE PSICOGERONTOLOGOS? (4) | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| (Sólo si su respuesta en el apartado anterior es SI)  FICHA DE INSCRIPCIÓN  DESCRIBA BREVEMENTE SU PERFIL PROFESIONAL (máximo 100 caracteres) | Haga clic aquí para escribir el extracto. | | |
|  |  | | |
| ENLACE A SU PERFIL PROFESIONAL PÚBLICO (5) o forma de contactar | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
|  | |  | |
| Los profesionales serán categorizados por Comunidad Autónoma, según domicilio. Sí quiere aparecer en una Comunidad Autónoma diferente indíquelo aquí. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
|  | | | |
| Si trabaja como autónomo o para otra empresa ofreciendo servicios de psicogerontología, puede formar parte de nuestra RED de servicios de PSICOGERONTOLOGIA. Responda con un sí, si desea que contactemos con usted por este asunto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN DE PAGO PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA**  en mi cuenta el recibo anual de la cuota de socio (30€ en 2015) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titular de la cuenta** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de cuenta (20 dígitos)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad Bancaria** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio de la Sucursal** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, queda informado y consiente que los datos de carácter personal que usted nos facilite, quedarán incorporados al fichero "Asociados" titularidad de la Asociación Española de Psicogerontologia y debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad exclusiva de tramitar su solicitud de inscripción, así como la gestión de las relaciones propias con los socios, entre las que se incluye la gestión de la bolsa de psicogerontólogos, el repositorio privado y el envío de información sobre nuestras actividades y novedades. Podrá, en cualquier momento, revocar el consentimiento otorgado y ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al responsable del fichero en la siguiente dirección: [info@psicogerontologia.org](mailto:info@psicogerontologia.org)

(2) Su correo electrónico no será cedido a terceros. Se incorporara a nuestra “libreta de asociados”, dentro del fichero descrito en el párrafo anterior, con la finalidad de informarle de nuestras actividades como asociación.

(3)Deberá justificar esta formación, a través de copia escaneada del titulo, del pago de tasas del mismo o de la matricula del curso actual, enviándolo escaneado junto a esta ficha de inscripción.

(4) La pertenencia a esta bolsa le permite una publicidad personal pública en la página web de la Asociación Española de Psicogerontología a través del enlace a su currículum público (5). Las empresas interesadas en profesionales de la psicogerontología podrán buscar en nuestra bolsa, o requerirnos un perfil determinado como empresa mediadora, recurriendo nosotros a dicha bolsa.

(5) Deberá aportar el enlace o link a una página web pública donde esté insertado su CV o perfil profesional. Muchos portales de empleo o redes sociales permiten esta opción (linkedIn, Infojobs, acciontrabajo, etc.). Este enlace será público en nuestra página web. No es preciso que nos aporte dicha información en este momento, es un derecho como socio que podrá solicitar o modificar en cualquier momento, a través de la dirección [info@psicogerontologia.org](mailto:info@psicogerontologia.org)