

FICHA DE INSCRIPCIÓN

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

Conociendo los fines de la Asociación y aceptando sus [Estatutos](http://psicogerontologia.org/?page_id=7) 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](http://psicogerontologia.org/?page_id=4650) relleno el siguiente formulario con datos verdaderos, exactos, completos y actualizados. \*Datos obligatorios

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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\* (1) | Haga clic aquí. | | | TELEFONO | | Haga clic aquí. |
|  |  | | |  | |  |
| FORMACIÓN BASICA\* (2) | | Elija un elemento. | | | | |
|  | |  | | | | |
| FORMACION AVANZADA | | Elija un elemento. | | | | |
|  | |  | | | | |
| ¿TRABAJA COMO PSICOGERONTOLOGO? | | Centro o empresa. | | | | |
|  | |  | | | | |
| ¿DESEA FORMAR PARTE DE LA BOLSA DE PSICOGERONTOLOGOS?  (3) (si marca sí, rellene el anexo 1) | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| FICHA DE INSCRIPCIÓN |  |
| Si trabaja como autónomo o para otra empresa ofreciendo servicios de psicogerontología, puede formar parte de nuestra RED de servicios de PSICOGERONTOLOGIA. ¿DESEA FORMAR PARTE DE LA RED DE PSICOGERONTÓLOGOS? (4)  (si marca Sí, rellene el anexo 2) | Haga clic aquí para escribir el extracto. |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN DE PAGO PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA**  en mi cuenta el recibo anual de la cuota de socio (30€) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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) Su correo electrónico no será cedido a terceros. Se incorporara a nuestra “libreta de asociados”, dentro del fichero "Asociados" titularidad de la Asociación Española de Psicogerontologia y debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos Sí desea recibir los BOLETINES INFORMATIVOS / NEWSLETTER inscríbase en [este enlace](http://psicogerontologia.org/?page_id=4664), o indíquelo con una X en la casilla que aparece a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  |

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

(3 y 4) No es preciso que nos aporte dicha información en este momento, es un derecho que como socio podrá solicitar o modificar en cualquier momento, a través de un escrito a la dirección [info@psicogerontologia.org](mailto:info@psicogerontologia.org) o aepg@psicogerontologia.org

FICHA DE INSCRIPCIÓN

**ANEXO 1.**

**Ficha de inscripción**

**SOLICITUD DE ALTA**

**EN LA BOLSA DE PSICOGERONTÓLOGOS**

La Asociación Española de Psicogerontología dispone de una [bolsa de empleo de psicogerontólogos](http://psicogerontologia.org/psicogerontologos/) para los/as socios/as que deseen incluir en ella su Curriculum Vitae en pro de su inserción o mejora laboral. Esta bolsa está abierta a disposición de cualquier entidad o particular que esté interesado en contratar a este tipo de profesionales, y también ofrecemos gratuitamente asesoramiento o mediación en el proceso de reclutamiento si nos lo solicitan.

Para poder elaborar la ficha de su perfil y subirlo a nuestra web necesitamos una serie de datos que debe rellenar más abajo.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DISPONIBILIDAD GEOGRÁFICA** (indicar Comunidades Autónomas) |  |
| **DATOS DE CONTACTO**: email, web, teléfono… |  |
| **FORMACIÓN**: elija las 3 más representativas y especifique:   * Titulación. * Quién la imparte. * Año de titulación. |  |
| **EXPERIENCIA**: elija las 3 más representativas y especifique:  FICHA DE INSCRIPCIÓN   * Puesto o cargo. * Empresa. * Fecha inicio y fecha fin. |  |
| **Nº DE COLEGIADO** (si procede) |  |
| **ENLACE WEB:** si quiere que las empresas puedan acceder desde este resumen a una web donde puedan conocerle más, cópielo a continuación. Solo se utilizará un enlace. |  |
| **FOTOGRAFÍA**: si desea que en el perfil profesional de nuestra web aparezca una fotografía suya, adjúntela junto a esta solicitud (no se admiten fotos copiadas y pegadas en este impreso). Si la fotografía está en internet, pegue en este recuadro su dirección de enlace. |  |

**ANEXO 2.**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

**Ficha de inscripción**

**SOLICITUD DE ALTA EN LA**

**RED DE PSICOGERONTÓLOG@S**

La Asociación Española de Psicogerontología dispone de un mapa, donde se incluye una [Red de Profesionales de la Psicogerontología](http://psicogerontologia.org/servicios-de-profesionales/) que ofrecen servicios privados para el sector (personas mayores, cuidadores, centros gerontológicos, etc.). Este mapa o red está disponible gratuitamente para todos/as los/as socios/as que deseen incluir en ella sus servicios profesionales. Para poder elaborar la ficha de su perfil y subirlo a nuestro mapa web, necesitamos una serie de datos que debe rellenar más abajo.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** (si procede y es distinto al anterior) |  |
| **NÚMERO DE COLEGIADO** |  |
| **DIRECCIÓN DE LA SEDE DEL DESPACHO/EMPRESA O CIUDAD DONDE OFRECE SUS SERVICIOS** |  |
| **CONTACTO:** Teléfono, email y/o sitio web |  |
| **LISTADO DE SERVICIOS OFERTADOS** (solo incluiremos los relacionados con la psicogerontología |  |
| **FOTOGRAFÍA Y/O LOGO:** adjúntelas al email (no la copie aquí). Si la fotografía está en internet, pegue en este recuadro su dirección de enlace. |  |