

## HOJA DE SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN EN AJDEPLA

A cumplimentar por la asociación		Nº de Socio:		Fecha Junta Directiva:					
APELLIDOS				NOMBRE					
DNI		FECHA NACIMIENTO		EMAIL PREFERENTE					
CATEGORÍA PROFESIONAL			JEFE DE PLANTILLA: SI ó No						
Fecha de Solicitud		MUNICIPIO		PROVINCIA					
DIRECCIÓN DE LA JEFATURA				Código Postal					
TLF. MÓVIL		Teléfono Jefatura:		Email:					
Nº CUENTA BANCARIA CON IBAN									
Deseo concertar además de la Póliza básica (incluida en la cuota) la Póliza ampliada o complementaria (que sufraga el interesado como mejora de seguro en un cargo que girará la Asociación en concepto de suplido).					<table border="1"> <tr> <td>Con Franquicia</td> <td>Sin Franquicia</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Con Franquicia	Sin Franquicia		
Con Franquicia	Sin Franquicia								

Se ha ingresado la cantidad de.....€ como adelanto de una anualidad del seguro de defensa penal y subsidio de empleo en la cuenta de la Asociación (ES30 0237 6041 3091 7007 4750) acompañando justificante (Art. 7 Reglamento Interno). Por lo que se SOLICITA: **ser dado de alta en la Asociación conociendo y aceptando los derechos y deberes dimanantes de sus Estatutos.**

**CLAUSULA INFORMATIVA INSCRIPCION SOCIO/A : LEER Y CUMPLIMENTAR OBLIGATORIAMENTE:  
CLAUSULA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y DERECHOS DE IMAGEN**

**RESPONSABLE Y FINALIDAD:** En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos proporciona, incluidos los del representante legal, en su caso, serán tratados por ASOCIACIÓN DE JEFES/AS Y DIRECTIVOS/AS DE LAS POLICIAS LOCALES DE ANDALUCÍA con la finalidad de llevar a cabo la gestión contable y fiscal y la asistencia a eventos organizados por la entidad.

**PLAZO:** Los datos personales proporcionados se conservarán:

- Mientras no se solicite su supresión por el interesado
- Se mantenga la relación entre las partes
- O durante el plazo que fije la normativa aplicable en la materia

**LEGITIMACION:** La legitimación para el tratamiento de datos se basa en la relación establecida con el socio/a para llevar a cabo el cobro de las cuotas y otras relaciones que se establezcan entre la Asociación y el socio/a.

**DESTINATARIOS:** Los destinatarios de los datos serán Organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable, Administración Tributaria y entidades bancarias.

**DERECHOS:** El interesado puede ejercer los derechos de acceso a sus datos personales, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, oposición, portabilidad, derecho a no ser objeto de decisiones individualizadas, así como la revocación del consentimiento prestado. Para ello podrá dirigir un escrito a Avda. de los Custodios Nº 1 - 14004 Córdoba o también puede enviar un email a [asesoria.tecnica@ajdepla.com](mailto:asesoria.tecnica@ajdepla.com), adjuntando documento que acredite su identidad.

**RECLAMACION:** Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

**CONSENTIMIENTO**

Para el envío de comunicaciones sobre las actividades y/o servicios prestados por la entidad a través de correo electrónico y/o SMS (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de utilizarla en memorias, documentos explicativos y otros documentos tendentes al buen desarrollo de los programas y consecución de objetivos, sólo para uso interno de la entidad. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla).

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de divulgar y difundir en distintos medios de comunicación, redes sociales, página web, televisión y otros soportes las actividades de la entidad (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla).

Para formar parte de los distintos grupos de WhatsApp que se hagan desde la Asociación (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)

Para recibir información sobre actos y actividades de la Asociación a través de WhatsApp (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)

FIRMA \_\_\_\_\_