INSCRIPCION SOCIEDAD MADRID CASTILLA LA MANCHA DE ALERGOLOGIA E INMUNOLOGIA CLINICA

NOMBRE: ……

APELLIDOS: ……

DOMICILIO: ……

POBLACION: ……CIUDAD: …… CP: ……...

TFNO DOMICILIO: ……TFNO MOVIL: ……

LUGAR DE TRABAJO: ……

TFNO TRABAJO: …… CORREO ELECTRÓNICO: ……

AÑO DE FINALIZACIÓN DE LA ESPECIALIDAD: ……

AÑ TITULO DE ESPECIALISTA (ADJUNTAR FOTOCOPIA): ……..

FIRMA DE 2 SOCIOS NUMERARIOS:

NOMBRE……. NOMBRE ……..

DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACION DEL RECIBO ANUAL.

10 EUROS; SOCIO ADHERIDO 25 EUROS; SOCIO NUMERARIO

ENTIDAD …….. OFICINA …… DC ……. CUENTA ……

*****NOTA: SI NO DISPONDE DE LOS DATOS BANCARIOS EN EL MOMENTO DE CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD, PUEDE COMUNICARLOS, POSTERIORMENTE, A LA SECRETARÍA DE LA SOCIEDAD EN EL TELÉFONO 91 554 76 95 O POR CORREO ELECTRONICO: secretaria@smclm.com**

FIRMA. **FECHA**

INFORMACIÓN SOBRE LA RECOGIDA DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL SOCIO, EN RELACIÓN A LA NORMATIVA DE PROTECCIÖN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento del derecho de información establecido en el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 y 11 de la LO 3/2018 (LOPDDGD), **Sociedad Madrid-Castilla la Mancha de Alergología e Inmunología Clínica (en adelante SMCLM) como responsable del tratamiento de datos facilitados, le informa de lo siguiente:**

- Son recabados **con el fin** de realizar la Gestión, Facturación y Servicios que como socio le presta SMCLM, sin los cuales sería imposible realizar dichas actuaciones
- Serán publicados en la página web de SMCLM y en el directorio de socios, el listado de socios que ejercen su actividad en el sector sanitario público/privado (sus datos profesionales: nombre y apellidos, centro de trabajo y dirección del centro), para lo cual le pedimos que nos otorgue su consentimiento o no, marcando la casilla que corresponda: ACEPTO ☐ NO ACEPTO ☐
- Siendo la **legitimación** del tratamiento la ejecución del servicio como Asociado y el consentimiento otorgado. Sus datos **serán conservados** mientras sea Socio. Una vez sea baja, mantendremos sus datos personales bloqueados durante los plazos de prescripción legal o reclamaciones establecidos por la legislación. Transcurridos dichos plazos los destruiremos. Sus datos personales **serán comunicados** en la medida necesaria para la consecución de las obligaciones legales y tributarias derivadas del servicio o a las entidades bancarias para gestionar el pago.
- En cualquier momento, **podrá ejercer sus derechos** a revocar el consentimiento, solicitar el acceso a los datos personales que le conciernen, a solicitar su rectificación o supresión, la limitación de su tratamiento, a oponerse a su tratamiento y/o el derecho de portabilidad, por correo electrónico dirigido a secretaria@smclm.com o a SMCLM, C/ del Aviador Zorita, 13, 28020 Madrid, acompañado de documento de identidad. Usted puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos a través de la web www.agpd.es en caso de considerar que sus derechos no han sido satisfechos. **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad de nuestra página web: www.smclm.com