

FICHA APTB

(deje sin cumplimentar las casillas con texto blanco)

Nombre:		Número de Asociado	
Apellido 1:			
Apellido 2:			
Fecha de alta en la APTB			
DNI (indicar letra)			
Fecha nacimiento			

DATOS DE CONTACTO:

Dirección particular	
Código postal	
Población	
Provincia	
Teléfono	
Teléfono móvil	
E-mail	

DATOS PROFESIONALES:

Entidad donde trabaja	
Cargo / Puesto	
Titulación	
Otros títulos	
Funcionario	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Categoría	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Año acceso a bomberos	
Materias experto	

DATOS BANCARIOS

Banco/Caja	
Número de Cuenta (Indicar IBAN)	

- Cláusula de Recogida de Datos:

La Asociación Profesional de Técnicos de Bomberos es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento: Darlo de alta, gestionar las actividades propias de la Asociación así como para mantenerle informado de aquellas formaciones y/o eventos relacionados con nuestra Asociación.

Criterios de conservación de los datos: Se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

Dirección postal: Calle Colquide, 6. Portal 2 - 3ºG. 28231 Las Rozas de Madrid (Madrid).

Dirección electrónica: administracion@aptb.org

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el **Responsable del tratamiento** necesita su consentimiento **explícito**. El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

ENTERADO Y CONFORME

En _____, a _____ de _____ de _____.

Nombre y firma: _____