

FICHA APTB

(deje sin cumplimentar las casillas con texto blanco)

NOMBRE:	Nº de Asociado	
1º APELLIDO:		
2º APELLIDO:		
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)	E	S																	

1.- Autorizo a comprobar la veracidad de los datos que entrego y que, en caso de ser falsos, renuncio a la devolución de cualquier cuota pagada.

2.- 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) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), 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:** Los datos serán conservados con este fin durante todo el tiempo en que la relación contractual esté vigente y, aún después, durante todo el tiempo exigido por la legislación aplicable y hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas del contrato, a los efectos de la formulación, el ejercicio o la defensa de eventuales reclamaciones.
- **Legitimación del tratamiento:** Tratamiento necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.
- **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 (aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

Dirección postal: Calle Colquidé, 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, como Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

ENTERADO Y CONFORME

En _____, a _____ de _____ de _____.

Nombre y firma: _____

Enviar la ficha cumplimentada al e-mail: aptb@aptb.org o por correo a APTB. Calle Cólquide,6. Portal 2-3ºG. 28231 Las Rozas de Madrid.