



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO AFILIADO / SIMPATIZANTE

<input type="checkbox"/>	<b>AFILIADO</b>	<b>NÚMERO DE AFILIADO (*)</b>		<b>FECHA (*):</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>SIMPATIZANTE</b>	<b>NÚMERO DE SIMPATIZANTE (*)</b>		<b>FECHA (*):</b>	

DATOS PERSONALES					
<b>NOMBRE</b>		<b>APELLIDOS</b>			
<b>DIRECCIÓN</b>					
<b>LOCALIDAD</b>			<b>C.P.</b>		
<b>EMAIL</b>			<b>MÓVIL</b>		
<b>FECHA NACIMIENTO</b>		<b>LUGAR NACIMIENTO</b>			
<b>DNI</b>		<b>PROFESIÓN</b>			
<b>SEXO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MUJER</b>	<input type="checkbox"/>	<b>HOMBRE</b>	

DATOS BANCARIOS (sólo para Afiliados)	
<b>TITULAR DE LA CUENTA</b>	
<b>ENTIDAD</b>	
<b>Nº CUENTA (IBAN)</b>	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a efectuar los adeudos en cuenta de las cuotas y aportaciones que me correspondan conforme a los Estatutos de ICxP

Certifico que no estoy en situación de afiliación a ninguna agrupación o partido político de ámbito local o nacional.

Acepto expresamente y de forma libre e inequívoca la cesión de los datos de este formulario a ICxP, que los utilizará de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD) y el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), para tramitar mi inscripción, permitir el ejercicio de los derechos previstos en los Estatutos, y mantenerme informado de sus actividades. Consiento que mis datos sean tratados de acuerdo a lo establecido en los Estatutos y que, en caso de causar baja, ICxP pueda conservarlos con fines históricos. Estoy informado de que puedo ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación u oposición, dirigiéndome a ICxP, [www.icxparacuellos.com](http://www.icxparacuellos.com) y presentar reclamación ante la autoridad de control en [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

Fecha:	Firma
--------	-------

Sr. Director Banco o Caja de Ahorros:			
<b>ENTIDAD</b>		<b>SUCURSAL</b>	
<b>DIRECCION</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>LOCALIDAD</b>		<b>C.P.</b>	
<b>TITULAR DE LA CUENTA</b>			
<b>Nº CUENTA (IBAN)</b>			
Muy Sr. Mío: Le ruego que, hasta nuevo aviso, haga efectivos a ICxP, en concepto de asociación, los recibos anuales que le presente con cargo a la cuenta corriente especificada.			
Fecha:		Firma:	