

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGIA PLASTICA REPARADORA Y ESTÉTICA

C/ María de Molina Nº 54, 2ª planta, 28006 Madrid Telf.: 91 576 59 95

info@secpres.org / secpres@secpres.org

SOLICITUD DE INGRESO

Datos personales:

Nombre: _____ Apellidos: _____

D.N.I: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Domicilio: _____ Nº: _____ Piso: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. P.: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Número de colegiado: _____

Si es residente, año de residencia en curso: _____

Hospital: _____ Jefe de Servicio: _____

Si es Cirujano Plástico Titulado, año finalización de la Especialidad: _____

Dirección profesional:

Hospital/ Clínica: _____

Dirección: _____ Nº: _____ Piso: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Servicio al que pertenece actualmente y cargo que desempeña:

Representado por los Miembros Numerarios de la Sociedad:

Dr./Dra.: _____ Firma: _____

Dr./Dra.: _____ Firma: _____

Fecha:

Firma del solicitante:

En cumplimiento de lo dispuesto por el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD 2016/679 de 27 de abril) le informamos de que los datos solicitados en el presente Formulario de Recogida de Datos serán incorporados al fichero automatizado 'MIEMBROS' propiedad de SECPRE (y declarado ante la Agencia Española de Protección de Datos), cuya finalidad es la gestión organizativa de los asociados así como de la relación de los mismos con la Sociedad, y ubicado en las oficinas de SECPRE sitas en Cl. María de Molina Nº54 (28006 – Madrid). Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. La conservación de los datos personales objeto del tratamiento y recogida es indefinida en tanto no nos exprese la revocación de este consentimiento. Les informamos de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u olvido mediante comunicación expresa contactando con nosotros en la dirección de correo electrónico info@secpres.org.

He leído y acepto las presentes condiciones

Firma: