



SOCIEDAD CIENTÍFICA
DE SALUD PÚBLICA VETERINARIA

AVESA - SOCIEDAD CIENTÍFICA DE SALUD PÚBLICA VETERINARIA

SEDE: Il. Colegio Oficial de Veterinarios de Madrid. C/ Maestro Ripoll, 8 – 28.006 Madrid.
Tfno. 91 411 20 33 – Fax 91 561 05 65 – E mail: avesa@avesa.vet

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Manifiesto mi voluntad de pertenecer como miembro asociado a AVESA - Sociedad Científica de Salud Pública Veterinaria y, por la presente, facilito mis datos personales y autorizo a AVESA a realizar los cargos de los recibos de la cuota de inscripción en mi cuenta bancaria que facilito en este boletín.

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|-----------|--|---------------|--------|--|
| Apellidos | | | Nombre | |
| D.N.I. | | Dirección | | |
| Localidad | | | | |
| Provincia | | Código postal | | |
| E mail | | Teléfono | | |

En..... a..... de..... de 20.....

Firmado:

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Cuenta corriente:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC/SWIFT:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

En cumplimiento de la LO 3/2018 de Protección de Datos y del Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos le informamos que sus datos pasarán a formar parte la base de datos de AVESA Asociación de Veterinarios Especialistas en Seguridad Alimentaria, cuyas finalidades son las derivadas de la gestión de la asociación (Gestión de altas, bajas, gestión de cuotas, entre otros), así como la gestión de tipo administrativa necesaria y/o derivada de dichos servicios. Los datos aquí solicitados tienen carácter obligatorio y se solicitan a fin de tramitar su solicitud (solicitud ya definida de forma concreta en el encabezamiento del presente formulario, alta, baja y/o modificación). Para más información consultar documento de consentimiento expreso.