

**TÈCNIC/A ASSOCIAT/ADA**

☐ ALTA

☐ MODIFICACIÓ

**DADES PERSONALS**

COGNOMS I NOM:

DATA DE NAIXEMENT: NIF:

TITULACIÓ:

CORREU ELECTRÒNIC:

☐*(indique si aquest és el correu prioritari per a enviaments)*

TELÈFON FIX:       MÒBIL:

DOMICILI:

MUNICIPI:       CODI POSTAL:

**DADES PROFESSIONALS**

ENTITAT LOCAL I MUNICIPI:

CÀRREC:

CORREU ELECTRÒNIC LABORAL:

☐*(indique si aquest és el correu prioritari per a enviaments)*

TELÈFON:       EXTENSIÓ:

**DADES BANCÀRIES** (per al pagament de les quotes d’associat/ada)

TITULAR DEL COMPTE:

BANC/CAIXA:

IBAN ENTITAT SUCURSAL DC COMPTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Import **anual** per associat **75 €.**

En       ,       de        de 20

Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l’Associació Valenciana de Tècnics de Personal de l’Administració Local i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l’exercici de les funcions pròpies en l’àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, vosté podrà exercir els drets recollits al capítol II de la mateixa, mitjançant comunicació escrita remesa a la Secretaria de l’Associació.