**TÉCNICO/A ASOCIADO/A**

☐ ALTA

☐ MODIFICACIÓN

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: NIF:

TITULACIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

☐*(indique si este es el correo prioritario para envíos)*

TELÉFONO FIJO:       MÓVIL:

DOMICILIO:

MUNICIPIO:       CÓDIGO POSTAL:

¿CÓMO NOS HAS CONOCIDO?:

**DATOS PROFESIONALES**

ENTIDAD LOCAL Y MUNICIPIO:

CARGO:

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:

☐*(indique si este es el correo prioritario para envíos)*

TELÉFONO:     EXTENSIÓN:

**DATOS BANCARIOS**

BANCO/CAJA:

TITULAR DE LA CUENTA:

IBAN ENTIDAD SUCURSAL DC CUENTA

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

Importe **anual** por asociado **75 €.**

En       ,       de        de 20

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de la Asociación Valenciana de Técnicos de Personal de la Administración Local y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, usted podrá ejercer los derechos recogidos en el capítulo II de la misma, mediante comunicación escrita remitida a la Secretaría de la Asociación.