

**TÉCNICO/A ASOCIADO/A**

☐ ALTA ☐ MODIFICACIÓN

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: NIF:

TITULACIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO: MÓVIL:

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

DOMICILIO:

MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL:

¿CÓMO NOS HAS CONOCIDO?:

**DATOS PROFESIONALES**

ENTIDAD LOCAL Y MUNICIPIO:

CARGO: ☐Relacionado con el departamento de Personal.

*\*En caso de no ser Técnico se ha de presentar un certificado del puesto y de las funciones que realizan, destacando las relacionadas con el departamento de personal.*

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:

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

TELÉFONO Y EXTENSIÓN:

**DATOS BANCARIOS**

BANCO/CAJA:

TITULAR DE LA CUENTA:

IBAN:

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

**IMPORTANTE:** Toda modificación de datos del miembro asociado (correo electrónico, departamento, puesto, ayuntamiento...) deberá ser comunicada a la Asociación a la mayor brevedad posible.

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.