



FORMULARIO DE INSCRIPCION

Solicitud de ingreso

Al rellenar y enviar este formulario declaro expresamente:

Mi nombre es _____,
con DNI nº _____, nacido el _____, teléfono móvil _____,
domiciliado en la ciudad de _____,
Cod. Postal _____ calle. _____.

SOY,

(Marcar lo que proceda)

Componente de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad. (PN, GC, PL, PA, PP)

Componente de las Fuerzas Armadas.

Familiar o pareja de alguno de los anteriores. (Rellenar la página 2).

NO soy componente de las FFCCSS (Rellenar la página 2)

EMBLEMAS Y LOGOS SOLICITO, ME CONSIDERO INFORMADO y ACEPTO explícitamente:

- 1.- Ser inscrito en la Asociación de Policías Motoristas ÁNGELES GUARDIANES como socio.
- 2.- Realizar ingreso del importe establecido, en la cuenta que la Asociación Ángeles Guardianes APM tiene abierta en el banco en concepto de alta e inscripción. (Son **35€** que incluye alta, credencial, placa acreditativa numerada, la anualidad en curso).
- 3.- Acatar las normas y obligaciones de la Asociación, tal como vienen recogidos en los Estatutos vigentes, Reglamentos y resto de normativa.
- 4.- La obligación de pago de las cuotas anuales, que actualmente es de 35€, antes del 31 de enero de cada anualidad. En caso de impago injustificado, llevará consigo la apertura de expediente, con en su caso, la baja en la Asociación.
- 5.- Que para ejercer los derechos de votación, apadrinamiento de socios en el caso de ser socio de acceso directo, información, asistencia a Concentraciones de ÁNGELES GUARDIANES y demás derechos como socio activo, hay que estar al día en el pago de la cuota anual y tener actualizados los datos de la ficha de inscripción que constan en la base de datos de la Asociación.
- 6.- Que todos los datos facilitados son ciertos, comprometiéndome a comunicar cualquier variación de los mismos en el futuro. Para ello, ÁNGELES GUARDIANES APM, se compromete a facilitar canales de comunicación para recoger estas modificaciones. La falta de comunicación de variaciones que suponga la imposibilidad de prestación de servicios o gestión como socio, podría comportar la baja de la Asociación.
- 7.- Los EMBLEMAS Y LOGOS, son propiedad de Ángeles Guardianes APM y están registrados y protegidos por las leyes siendo su uso personal e intransferible. Su uso está restringido a los socios en activo. NO estando permitido en ellos ningún tipo de manipulación. El uso de los mismos tendrá que ser autorizado exclusivamente por la JUNTA CENTRAL así como su utilización en prendas de ropa y objetos diversos. Cualquier iniciativa al respecto, se solicitará a la JUNTA CENTRAL por escrito, que podrá o no, autorizar su uso.
- 8.- En caso de causar baja, se debe hacer entrega de la placa y credencial de socio al Delegado de la provincia a la que se pertenece o bien remitirlos directamente a la Secretaría Nacional.

DATOS DE CONTACTO INSCRIPCIÓN

| | | |
|---------------------|--------------|--|
| Email | | E-mail de contacto. Imprescindible para contactar contigo. |
| Nick o apodo | | Nombre de usuario preferido para ser dado de alta. |
| Moto | Marca | Matrícula |
| | | |



FORMULARIO DE INSCRIPCION

Solicitud de ingreso

En caso de no pertenecer a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, habrá que ser familiar o apadrinado, de o por un socio en activo, que cumpla los requisitos establecidos en los Estatutos vigentes de la asociación.

Cada socio de acceso directo podrá dar de alta como socios a cualquiera de sus familiares, esposa, pareja, descendientes o ascendientes y además, podrá apadrinar como máximo a un aspirante a socio apadrinado.

Los dos campos siguientes deberán ser rellenados por el socio de acceso directo, familiar o padrino del aspirante a socio.

Nombre, apellidos y Nº del socio que te da de alta como familiar o te apadrina:

Breve informe del socio de acceso directo, solo sobre el aspirante a socio apadrinado y firma. Para los familiares no es necesario.

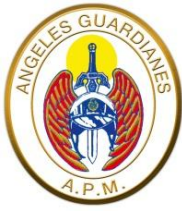
Una vez cumplimentados todos los datos remitir la solicitud, junto a una foto, copia del DNI, copia del Carnet Profesional en su caso y el justificante de ingreso a su Delegado Provincial a través del correo electrónico _____

PROTECCION DE DATOS

De conformidad con la normativa vigente, se informa al interesado, que el responsable del tratamiento de los datos de carácter personal facilitados es la asociación Angeles Guardianes APM, con NIF G97012991 y domicilio social en 03130 – Santa Pola (Alicante), Plaza Silvia Martínez Santiago, núm. 2. En caso de dudas o solicitudes relacionadas con el tratamiento de sus datos, puede ponerse en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos, en cualquier momento, mediante el e-mail: secretario@angelesguardianesapm.com.

¿Con qué finalidad y durante cuánto tiempo trataremos sus datos personales? Los datos de las personas físicas se tratarán por Ángeles Guardianes APM conforme a las siguientes finalidades:

- Gestionar sus altas como asociados en Ángeles Guardianes APM.



FORMULARIO DE INSCRIPCION

Solicitud de ingreso

•Enviarles comunicaciones de carácter informativo, promocional y/o publicitario interno, que puedan ser de su interés, a través de cualquier medio, incluidos medios electrónicos, relacionadas con actividades y eventos organizados por Ángeles Guardianes APM.

•Enviarles comunicaciones sobre productos y servicios ofrecidos a miembros de Ángeles Guardianes APM o por colaboradores.

Sus datos serán conservados mientras se mantenga su vinculación con Ángeles Guardianes APM y aún después, hasta que prescriban eventuales responsabilidades derivadas de la misma. En caso de envío de comunicaciones de carácter informativo, promocional y otras comunicaciones ofrecidas por colaboradores, los datos serán tratados para tal fin hasta que revoque su consentimiento.

En caso de que nos facilite datos de terceros, manifiesta contar con el consentimiento de estos y se compromete a trasladarle la información contenida en este formulario, eximiendo a Ángeles Guardianes APM de cualquier responsabilidad en este sentido. No obstante, Ángeles Guardianes APM podrá llevar a cabo las verificaciones periódicas para constatar este hecho, adoptando las medidas de diligencia debida que correspondan, conforme a la normativa de protección de datos.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

La legitimación para el tratamiento de los datos personales por parte de Ángeles Guardianes APM para llevar a cabo el alta de la entidad y de los asociados indicados y realizar las gestiones necesarias para tal fin es la ejecución de la relación contractual derivada de su solicitud.

En el caso del envío de comunicaciones de carácter informativo y otras comunicaciones, la legitimación es el interés legítimo de Ángeles Guardianes APM.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AUSENCIA DE ANTECEDENTES PENALES

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA SOLEMNE:

NO tener antecedentes penales, declaración que efectúo a todos los efectos legales, para la tramitación de mi solicitud de inscripción, en la asociación Angeles Guardianes APM, sabedor de las responsabilidades de orden civil y penal que conlleva la falsedad u ocultación de los datos declarados.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente declaración, en

_____ a _____ de _____ de 202_

Fdo. _____



FORMULARIO DE INSCRIPCION

Solicitud de ingreso

DILIGENCIA DE ACEPTACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

ÁNGELES GUARDIANES APM

Yo, _____, cuyo resto de datos figuran en páginas anteriores.

EXPONGO:

Que he solicitado mi inscripción como miembro de la Asociación Ángeles Guardianes APM y acepto que las cuotas de inscripción y las posteriores cuotas periódicas de la Asociación sean cargadas a mi cuenta bancaria mediante domiciliación bancaria.

Que, para tal fin, proporciono los datos de la cuenta bancaria autorizada para los cargos correspondientes, conforme a lo siguiente:

Titular de la cuenta: _____

Entidad bancaria: _____

Número de cuenta (IBAN): _____

BIC o SWIFT: _____

Que he sido debidamente informado/a de los importes correspondientes a las cuotas de inscripción, así como de los plazos y condiciones de los cargos, y los acepto en su totalidad.

Que autorizo expresamente a la Asociación Ángeles Guardianes APM a realizar los cargos correspondientes a las cuotas en la cuenta bancaria indicada.

Que se garantiza el tratamiento confidencial de mis datos personales y bancarios conforme a la normativa de protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679 - RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).

En prueba de conformidad, firmo el presente documento en la fecha indicada.