



## BOLETÍN DE SOLICITUD DE SOCIO

Para realizar la solicitud de ingreso como socio en la Sociedad Española de Urgencias Psiquiátricas cumplimente este boletín en letra mayúscula y remítalo por fax o correo electrónico a la dirección de contacto que aparece en la parte superior de este boletín:

### DATOS PERSONALES

Nombre	_____	Apellidos	_____		
Fecha de Nacimiento	____/____/____	DNI	_____		
E-mail	_____				
Dirección	_____				
Ciudad	_____	Provincia	_____	C.P:	_____
Teléfono fijo	_____	Teléfono móvil	_____		

### DATOS PROFESIONALES

Especialidad	_____	Nº de colegiado	_____
Puesto de trabajo	_____		
Lugar de trabajo	_____		
Dirección	_____		

### DATOS BANCARIOS

Banco o Caja	_____		
Nº Cuenta corriente	_____		
Cuota de Socio	<input type="checkbox"/> Socio General (25€ año)	<input type="checkbox"/> Residentes (gratuito)	

Ruego que a partir de la fecha y hasta nuevo aviso, tengan a bien abonar la cantidad emitida por la Sociedad Española de Urgencias Psiquiátricas (SEDUP)



### RECIBO PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre	_____	Apellidos	_____
Banco o Caja	_____		
Nº Cuenta corriente	_____		

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información los eventos organizados por la Sociedad Española de Urgencias Psiquiátricas (SEDUP), de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos. De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por Sociedad Española de Urgencias Psiquiátricas (SEDUP) con C.I.F. G-87144119 y domicilio en C/Narváez 15-1º izq | 28009 Madrid, para la finalidad de ser registrado como socio de la Sociedad Española de Urgencias Psiquiátricas (SEDUP) y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar de la sociedad. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo a la entidad en la cual se registra como socio organizador Sociedad Española de Urgencias Psiquiátricas (SEDUP), o en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualquier derecho reconocido en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: secretaria@sedup.org

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: <http://www.sedup.org>

Firma y Fecha:

_____
-------