



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ASOCIACIÓN DE EMPLEADOS DE LA DIPUTACIÓN DE ALMERÍA

Nombre: _____
 Apellidos: _____
 D.N.I.: _____ - _____
 Dirección: _____
 Municipio: _____
 Provincia: _____
 Cod. Postal: _____ Teléfono: _____
 Correo electrónico: _____



Funcionario Laboral Indefinido Interino Jubilado
 Otra situación (especificar): _____

CENTRO DE TRABAJO:
 DESTINO O DEPENDENCIA:
 PUESTO:
 TELEFONO:

PROPUESTA DE ACTIVIDADES

(Especifica aquellas actividades que son de tu interés, y si además, estarías dispuesto a colaborar en su organización marca la casilla correspondiente)

	colaboración
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>

Firma

Almería, a _____ de _____ de _____

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad de la Asociación de Empleados de la Diputación de Almería, con la finalidad de llevar la gestión administrativa. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos.

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego que con cargo a mi cuenta, abajo señalada, abonen a la Asociación de Empleados de la Diputación de Almería los recibos que presenten al cobro. Firma

TITULAR DE LA CUENTA:
 D.N.I.: _____

CUOTA MENSUAL: 3 Euros

Código Cuenta Bancaria	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta