



FORMULARIO DE ADMISIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos:

Natural de: Provincia de:

Fecha de nacimiento: / /, con DNI:, edad:

Domicilio: Población:

Código postal: Provincia: País:

Teléfono: Fax: e-mail:

DATOS PROFESIONALES

Cargo: Departamento:

Lugar de trabajo:

Domicilio: Población:

Código postal: Provincia: País:

Teléfono: Extensión: E-mail:



Deseo ser admitido como miembro (marque la opción correspondiente)

A NUMERARIO

B NO NUMERARIO EN FORMACIÓN

C NO NUMERARIO AGREGADO

A	Licenciado/Graduado en la Facultad de de la Universidad en el año Título de Neuropsicología en en el año
B	Cursando Fecha de inicio: / / Fecha prevista de finalización: / /
C	Título de en el año en

A / NUMERARIO: Psicólogos y Neuropsicólogos españoles o que residan en España.

B / NO NUMERARIO EN FORMACIÓN: Psicólogos que realizan su formación como neuropsicólogos en España en el marco de un máster oficial o título propio.

C / NO NUMERARIO AGREGADO: Profesionales españoles no neuropsicólogos involucrados en cualquiera de los aspectos asistenciales, administrativos, científicos o sociales relacionados con las enfermedades neurológicas o psiquiátricas.

DATOS BANCARIOS

Entidad: Sucursal nº

Domicilio bancario: Población:

Código postal: Provincia: País:

Nombre del titular:

Nº IBAN ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

(imprescindible indicar los 24 caracteres)

Cuota: 40€ anuales



SI **NO** Deseo recibir información por cualquier medio, incluidos medios electrónicos y aplicaciones de mensajería instantánea, sobre los servicios y actividades de Societat Valencia de Neuropsicología (SVNP), y/o de terceros en los que SVNP participe

Firma de dos socios numerarios:

Firma del solicitante:

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de este mandato, el deudor autoriza a (A) la Societat Valenciana de Neuropsicologia enviar instrucciones a la entidad del deudor para domiciliar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Sociedad Valenciana de Neuropsicología.

Información básica protección de datos: Reglamento (UE) 2016/679 del 27 de abril 2016(RGPD) y LO 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD). Responsable del tratamiento: Societat Valencia de Neuropsicología (SVNP),. Finalidad: gestionar su alta como socio/a, domiciliación y cobro de cuotas, envío de información, comunicación con los asociados/as. Base legitimadora del tratamiento: ejecución de relación contractual, obligaciones legales y consentimiento. Sus datos podrán ser comunicados a entidades bancarias, entidades colaboradoras y en los supuestos previstos legalmente. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información ampliada sobre protección de datos que puede consultar en la política de privacidad de nuestra Web <http://www.svneuropsicologia.com/>, o solicitándola en el correo electrónico presidentesvnp@gmail.com