



Socio nº

Formulario de inscripción

Datos personales				
Nombre:	Apellidos:			
DNI:	Sexo:	Fecha de nacimiento:		
Datos de contacto				
Principalmente La Sociedad contactará con usted a través del correo electrónico, es importante que verifique su dirección y comunique cualquier cambio que realice.				
Correo electrónico:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:		
Dirección:				
Localidad:	Código postal:	Isla:		
Datos Laborales				
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> En Paro	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Jubilado/a		
Centro de trabajo o estudios	Localidad	Teléfono		
Datos bancarios				
Cuenta corriente:				
<input type="text" value="ES__"/>	<input type="text" value="----"/>	<input type="text" value="----"/>	<input type="text" value="----"/>	<input type="text" value="----"/>

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: D/Dña:

Le informamos que los datos que usted nos facilita a través del presente formulario van a ser incluidos en un fichero de SOCIOS del que es titular la **Sociedad Canaria de Profesorado de Matemáticas Luis Balbuena Castellano**. La finalidad de dicho fichero es el mantenimiento de la relación EMPRESA – SOCIO y el envío de información que pudiera ser de su interés.

Los que suscriben el presente documento garantizan la veracidad de los datos personales facilitados y se comprometen a comunicar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en la siguiente dirección: **Sociedad Canaria de Profesorado de Matemáticas Luis Balbuena Castellano**, Calle La Isa 33, 38245 San Cristóbal de la Laguna y Calle Faro 25 35009 Las Palmas de Gran Canaria