

INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)
Sección Española

Organización NO Gubernamental (ONG) con estatus consultivo (especial) en el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC). Estatus consultivo en la Organización de los Estados Americanos (OEA) y en la UNESCO

Foto actual
ORIGINAL

(NO fotocòpia)

📍: Guardia Urbana, 3 – 5 1º
08004 – BARCELONA (Spain)

☎: (+34) 932 915 064
(+34) 932 915 186
☎: (+34) 932 915 020

✉: ipaespana@ipaespana.org
oficina@ipaespana.org

SOCIO	
Número	Tipo

HOJA DE INSCRIPCIÓN

1. Datos personales

(*) OBLIGATORIOS

Nombre (*)		Apellidos (*)	
NIF / NIE / Pasaporte (*)	Fecha nacimiento (*)	Género (*) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Abreviatura (en caso de nombre o apellidos compuestos)
Domicilio, piso y puerta (*)			Código Postal (*)
Población (*)		Provincia (*)	
Correo Electrónico (para enviar información de IPA) (*)	Referente	Teléfono (1) (*)	Teléfono (2)

2. Datos Profesionales

Cuerpo policial / Entidad (*)	Provincia - Población laboral (*)	Dependencia / Departamento laboral (*)	
Correo electrónico profesional	Teléfono	TIP / Matrícula (*)	Cargo / Categoría

Observaciones:

3. A rellenar por I.P.A.

Fecha de ALTA	Fecha de BAJA	RECUPERACION	Comunidad - Delegación	Agrupación
---------------	---------------	--------------	------------------------	------------

Solicito ser inscrito/a en la "International Police Association (IPA)", aceptando los derechos y deberes que dimanen de los Estatutos y Acuerdos legales que puedan tomarse. En caso de darme de BAJA, quedo enterado de que debo entregar la credencial de dicha asociación.

NOTA IMPORTANTE: En virtud de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa que los datos facilitados serán tratados por INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española, con número de CIF G58663733 e INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Comunidad _____ con número de CIF _____ quienes actúan como CORESPONSABLES DE TRATAMIENTO. Sus datos serán tratados con las finalidades propias derivadas de la relación asociativa que mantenemos con usted, incluyendo el uso de su imagen para identificación dentro de la asociación o la gestión de la actividad técnica y organizativa de INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española o las comunidades territoriales y agrupaciones locales vinculadas a la misma (**finalidad 1**). Asimismo, sus datos también podrán ser utilizados para enviarle información relacionada con nuestros servicios, actos, eventos vinculados a la asociación y/o información que pueda ser de su interés (**finalidad 2**). Asimismo, si así lo consciente sus datos serán tratados para la divulgación de eventos y promoción comercial de INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española y las comunidades territoriales y agrupaciones locales vinculadas a la misma, en cualquier medio (**finalidad 3**). Si lo desea puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos (DPD), revocar el consentimiento facilitado y/o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y/o portabilidad de los datos mediante escrito dirigido a la siguiente dirección de correo electrónico privacidad@ipaespana.org. Si quiere obtener mayor información acerca de nuestra política de privacidad ingrese a <http://web.ipaespana.org/politica-de-privacidad/>

A partir de la firma del presente formulario de solicitud de ALTA como Socio de IPA, usted **AUTORIZA EXPRESAMENTE** el tratamiento de sus datos de carácter personal, incluida su imagen, para la **finalidad 1** antes especificada, por parte de **LA ASOCIACIÓN**.

CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a LA ASOCIACIÓN, al envío de comunicaciones relacionadas con sus servicios y/o que puedan ser de mi interés, para la **finalidad 2**.

CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a LA ENTIDAD al uso de mi imagen para la divulgación de eventos y promoción comercial, en cualquier medio, para la **finalidad 3**.

Firma:

Lugar y fecha: