

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES DE INFORMÁTICA  
SANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA (APRISCAM)**

SOLO PARA NUEVAS INSCRIPCIONES

Rellene el siguiente formulario para proceder a la inscripción a la Asociación APRISCAM.

DATOS PERSONALES (OBLIGATORIO)	
NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
DNI	
SOY MAYOR DE EDAD	SI NO

DATOS DE CONTACTO (OBLIGATORIO)			
TELÉFONO			
CORREO ELECTRÓNICO			
<i>El email indicado se utilizará como medio preferente de comunicación y como identificador de acceso a todos los servicios online.</i>			
DOMICILIO			
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN	
		PROVINCIA	

DATOS PROFESIONALES (OPCIONAL)				
TITULACIÓN				
ÁMBITO DE TRABAJO	PÚBLICO	PRIVADO	AUTÓNOMO	DESEMPLEADO
CENTRO DE TRABAJO				
PUESTO DE TRABAJO/FUNCIONES				

CUOTA DE INSCRIPCIÓN Y CUOTA MENSUAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>La cuota de inscripción a APRISCAM es de 10€ que se paga una única vez.</li> <li>Además se deberá abonar una cuota mensual de 3€.</li> <li>El abono se realizará mediante domiciliación bancaria. Para ello deberá cumplimentar la orden de domiciliación <a href="http://SEPA">SEPA</a> a través de la entidad <a href="http://GoCardless">GoCardless</a> rellenando el formulario online <a href="https://pay.gocardless.com/AL000288EH2TGP">https://pay.gocardless.com/AL000288EH2TGP</a></li> </ul> <p>En los cobros realizados a su cuenta bancaria el concepto figurará como "GoCardless" y en la referencia se indicará "Apriscam ASOC".</p>

<b>SERVICIOS DE LA ASOCIACIÓN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• APRISCAM ofrece algunos servicios online a sus Asociados/as en los que le daremos de alta si usted acepta de forma expresa.</li> <li>• Marque a continuación <u>si desea ser dado de alta</u> en cada uno de los servicios listados.</li> <li>• <u>Si no marca ninguna opción asumiremos que NO desea ser dado de alta en estos servicios.</u></li> <li>• Los servicios ofertados se utilizarán para los fines propios de la Asociación.</li> <li>• Para el alta en cada uno de los servicios se usará como identificador la dirección de correo electrónico especificada en el formulario de inscripción.</li> </ul>			
	<b>Foros</b>	<b>SÍ</b> quiero ser dado de alta	<b>NO</b> quiero ser dado de alta
	<b>Envío por correo electrónico de notificaciones y boletines informativos</b>	<b>SÍ</b> quiero recibir notificaciones	<b>NO</b> quiero recibir notificaciones
	<b>Grupo WhatsApp</b>	<b>SÍ</b> quiero ser dado de alta	<b>NO</b> quiero ser dado de alta
	<b>Sistema de encuestas y votaciones</b>	<b>SÍ</b> quiero ser dado de alta	<b>NO</b> quiero ser dado de alta
	<b>Lista de distribución</b>	<b>SÍ</b> quiero ser dado de alta	<b>NO</b> quiero ser dado de alta
	<b>Zona privada de Asociados/as</b>	<b>SÍ</b> quiero ser dado de alta	<b>NO</b> quiero ser dado de alta
<p>En todos los nuevos servicios que en el futuro se ofrezcan a los Asociados/as se pedirá una autorización expresa para ser dado de alta.</p>			

### **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

- Todos los campos de este formulario marcados como obligatorios deben ser completados para proceder a la inscripción.
- Este formulario de inscripción debe de ser firmado digitalmente con cualquier certificado digital reconocido que le identifique.
- El formulario cumplimentado se enviará por correo electrónico a [asociacion.apriscam@gmail.com](mailto:asociacion.apriscam@gmail.com)
- Se deberá cumplimentar la orden de domiciliación SEPA <https://pay.gocardless.com/AL000288EH2TGP>
- La inscripción a APRISCAM está supeditada a la cumplimentación de la orden de domiciliación SEPA.
- El impago de la cuota de inscripción, de las cuotas mensuales o de las extraordinarias podrá suponer la aplicación de sanción.
- Una vez tramitada su solicitud recibirá un correo electrónico de confirmación.

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), le exponemos a continuación la información básica sobre Protección de Datos:

<b>Responsable del tratamiento</b>	Asociación de Profesionales de Informática Sanitaria de Castilla-La Mancha (APRISCAM) con CIF G45892791 <u>Domicilio social:</u> C/ Lagunas de Ruidera, nº 22, 45007 TOLEDO. <u>Página web:</u> <a href="http://www.apriscam.es">www.apriscam.es</a> <u>Correo electrónico:</u> <a href="mailto:asociacion.apriscam@gmail.com">asociacion.apriscam@gmail.com</a>
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Gestión de Asociados y Asociadas. Servicios ofrecidos por la Asociación a sus miembros.
<b>Legitimación del tratamiento</b>	Requerimiento legal para el acuerdo de asociación y consentimiento del asociado.
<b>Destinatarios del tratamiento</b>	Los legalmente establecidos. Proveedores externos contratados para los servicios online proporcionados por la Asociación.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web <a href="http://www.apriscam.es/privacidad">www.apriscam.es/privacidad</a>

En \_\_\_\_\_, a fecha \_\_\_\_\_

Firma digital del interesado/a:

He leído las instrucciones de cumplimentación y la información sobre Protección de Datos.