

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Quien abajo suscribe manifiesta su voluntad de incorporarse a la **SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL MEDICAMENTO INDIVIDUALIZADO – LASEMI** y solicita se la inscriba como socio de la misma, a cuyo efecto de registro hace constar sus datos de identificación.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos _____
Nombre _____ . N.I.F. _____

DOMICILIO PROFESIONAL

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
Dirección completa _____

Teléfono _____ Email: _____
Profesión _____

A CUMPLIMENTAR POR LA ASOCIACION

Incorporación _____ Baja _____
Cargos _____ Com. _____ Term. _____
Nº SOCIO _____ Profesión _____

En _____ a _____ de _____ de 2.0__

FIRMA _____

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS

Ruego se sirvan atender con cargo a mi cuenta los recibos correspondientes a las cuotas de asociado que presentará la **SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL MEDICAMENTO INDIVIDUALIZADO (LASEMI)**.

FORMA DE PAGO

- 1 RECIBO ANUAL (196€)
- 2 RECIBOS SEMESTRALES (98 €/semestre)

DATOS BANCARIOS

IBAN	BANCO (4 DÍGITOS)	SUCURSAL(4 DÍGITOS)	D.C.(2 DÍGITOS)	Nº DE CUENTA (10 DÍGITOS)
------	-------------------	---------------------	-----------------	---------------------------

Fecha de envío:

Firma:

(Continuar leyendo y firmar en las siguientes páginas)

INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de datos y garantía de los derechos digitales, le INFORMO de lo siguiente:

RESPONSABLE:

Sociedad Española del Medicamento Individualizado con domicilio en: Plaza Los Porches 2, 11009 Cádiz. Teléfono: 622344383. Email: direccion@lasemi.es

FINALIDAD:

La finalidad es la gestión de los datos de los socios, para tareas administrativas, facturación y contabilidad. Así como envío de información sobre nuestros servicios y promociones. El acceso a los datos sólo será efectuado por personal autorizado y estará sujeto al deber de confidencialidad y a la obligación de secreto profesional (para aquellos profesionales sujetos al mismo). Sus datos se tratarán de acuerdo con la normativa vigente, sin que puedan utilizarse para finalidades diferentes de las aquí autorizadas.

LEGITIMACIÓN:

Tratamos sus datos en virtud de su consentimiento, así como la ejecución de relaciones contractuales, para el cumplimiento de una obligación legal y por interés legítimo (Artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos).

DESTINATARIOS:

No se realizan transferencias internacionales de sus datos. Tampoco se cederán sus datos a terceros

PLAZO SUPRESIÓN:

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

DERECHOS:

En cualquier momento podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, puede ejercerlos tanto a la dirección como al email, que constan al inicio del documento. Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Puede presentar una reclamación a la A.E.P.D., mediante la sede electrónica de la Autoridad o por medios no electrónicos, en el caso que entienda vulnerados sus derechos

INFORMACIÓN ADICIONAL:

[Más información adicional y detallada solicitándola a través de nuestro email direccion@lasemi.es o disponible en la Política de Privacidad de la web <http://www.lasemi.es>](mailto:direccion@lasemi.es)

El abajo firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer. En caso de que proporcione datos de carácter personal en nombre de otras personas, deberá aportar documento de representación por escrito y documentos identificativo de ambos.

He leído y acepto las condiciones de uso y el tratamiento de mis datos del modo anteriormente indicado.

Nombre:	Firmado y conforme:
Apellidos:	
DNI/NIE/Pasaporte:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

En _____, a ____ de _____ del 2022.