FORMULARIO DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA

Estimado Sr. presidente,

El Centro de Formación Profesional con Código: y CIF:

Nombre del Centro: Titularidad:

Representante Legal: Cargo:

Dirección Postal: CP:

Localidad: Provincia:

Teléfono: Mail del centro:

Nombre del director/a:

Mail de dirección:

Nombre del secretario/a:

Mail del secretario/a:

Nº cuenta donde domiciliar cuota de socio de 200 €/año (Código IBAN incluido)

También se puede realizar el pago de la cuota anualmente por transferencia bancaria.

Manifiesta su firme intención de asociarse e integrarse como socio de número a la Asociación de Centros de Formación Profesional FPEmpresa, comprometiéndose a aceptar y cumplir sus Estatutos.

Asimismo, se indica la/s persona/s de contacto en calidad de representación del Centro en la Asociación de Centros de Formación Profesional FPEmpresa.

Nombre y Apellidos	Teléfono	Móvil	Mail

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos que se recogen en el presente documento, así como en todos aquellos que sean necesarios para el desarrollo de las ayudas y actividades propias de la entidad, pasarán a formar parte de un fichero titularidad y responsabilidad de ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA con N.I.F. G47701933, sita en C/ PADRE AMIGÓ Nº 5 (28025 MADRID). Estos datos personales serán tratados con las siguientes finalidades:

- Proceder a su inscripción como socio de ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA.

- Mantenimiento y supervisión de la relación mantenida con ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA.
- Gestión contable, fiscal y administrativa del pago de las donaciones recibidas.
- Posibilitar la participación del socio en todas las actividades, ayudas y proyectos desarrollados por la entidad.
- Enviar información a través de los medios de comunicación facilitados acerca de las actividades ofrecidas por la entidad, sus programas, ayudas y eventos organizados o en las que éstas participen, siempre que así se autorice previamente.
- Difundir en su página web y redes sociales la imagen del socio a fin de dar a conocer las actividades desarrolladas por ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA, siempre que así lo autorice previamente.
- Ceder los datos a otras entidades que colaboran con ésta, siempre que así se autorice previamente.

Podrá solicitar más información, así como ejercer sus derechos remitiendo una comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico info@fpempresa.net o mediante correo postal a la dirección C/ PADRE AMIGÓ Nº 5 (28025) MADRID, MADRID. Para el ejercicio de sus derechos, en caso de que sea necesario, se le solicitará documento que acredite fehacientemente su identidad. Si siente vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente (Agencia Española de Protección de Datos), a través de su sitio web: www.aepd.es).

Existe una versión ampliada de esta información a su disposición tanto en nuestras oficinas como en nuestra página web www.fpempresa.net

Mediante la firma del presente documento, garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados; comprometiéndose a informar de cualquier cambio respecto de los datos que aportara por los canales habilitados al efecto e indicados en el primer párrafo.

En el supuesto de que el usuario facilite datos de terceros, declara que cuenta con el consentimiento de los interesados y se compromete a trasladarles la información contenida en esta cláusula, eximiendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada por la falta de cumplimiento de la presente obligación.

Asimismo, en cumplimiento de la normativa citada, es necesario marcar con una cruz las casillas de verificación. En el caso de que marquen el NO, entendemos que no nos autoriza a dicho tratamiento.

SI ☐ NO ☐ AUTORIZO el uso de mis datos personales con la finalidad de recibir información sobre las distintas actividades, ayudas, proyectos o eventos que organice ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA.

SI ☐ NO ☐ AUTORIZO a ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA al envío de comunicaciones vía Whatsapp con la finalidad de informar sobre las actividades, eventos, incidencias o cualquier otra información relevante sobre su actividad de voluntariado.

SI ☐ NO ☐ AUTORIZO a ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA para proceder a la inclusión de mi número de teléfono en un grupo de Whatsapp creado por ésta, con la finalidad de informar sobre las actividades, eventos, incidencias o cualquier otra información genérica que afecte a su actividad como socio.

SI ☐ NO ☐ AUTORIZO a la cesión de mis datos personales a las entidades colaboradoras de la ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL FPEMPRESA. En concreto, los datos podrán ser cedidos a la empresa que lleva el soporte técnico de EmpleaFP, a la empresa que redacta las noticias de la página web www.fpempresa.net y que gestiona las redes sociales y, por último, a la empresa que realiza el soporte informático de FPEmpresa.

Y para que así conste firmo

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma del Representante Legal Sello del Centro