

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Cumplimente los datos en MAYÚSCULAS

## DATOS DE FILIACIÓN

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Telf/s. de contacto: \_\_\_\_\_

Correo/s electrónicos de contacto: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

Este boletín de inscripción debe ser remitido, firmado y escaneado, por correo electrónico a

[secretaria@enfermeriayvacunas.es](mailto:secretaria@enfermeriayvacunas.es)

Las ventajas de ser socio/a de ANENVAC las puedes encontrar en nuestra web [www.enfermeriayvacunas.es](http://www.enfermeriayvacunas.es)

Para cualquier información complementaria, puedes dirigirte a [contacto@enfermeriayvacunas.es](mailto:contacto@enfermeriayvacunas.es)

## INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 13 del Reglamento 2.016/679, de 27 de abril, del Parlamento Europeo y del Consejo, General de Protección de Datos y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2.018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales le informamos de los siguientes extremos:

### 1. Responsable

- A. Identidad:** Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas
- B. Dirección postal:** C/Xavia, nº 4 – 3º - pta 3. 46010 Valencia
- C. Correo electrónico:** [contacto@enfermeriayvacunas.es](mailto:contacto@enfermeriayvacunas.es)

### 2. Finalidad

- A. ¿Con que finalidad tratamos sus datos?** Gestión de los miembros de la Asociación para la tramitación de su alta, cobro de las cuotas sociales, ejercicio de sus derechos sociales, formación del censo electoral, envío de información institucional y de las publicaciones editadas, convocatoria a actos institucionales de la Asociación y mantenimiento para fines históricos. En determinados supuestos se podrá enviar información sobre acceso en condiciones ventajosas a determinados bienes o servicios prestados por terceros en cuyo caso se solicitará previamente el consentimiento o se informará mediante campañas de anuncios.
- B. ¿Por cuánto tiempo conservamos sus datos?** En principio, como mínimo, mientras mantenga su condición de miembro de la asociación y con posterioridad cuando se mantengan con fines históricos salvo que solicite su supresión.

### 3. Legitimación

- A. ¿Cuál es la legitimación para la conservación de sus datos?** el interés legítimo para el desarrollo de la actividad asociativa y el propio consentimiento del interesado quien voluntariamente se incorpora a la Asociación.
- B. ¿Cuál es la consecuencia de no facilitar todos los datos solicitados?** No podrá tramitarse su solicitud de incorporación a la Asociación.
- C. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?** No se prevén cesiones o comunicaciones de datos.

### 4. Derechos

**¿Cuáles son los derechos cuando nos facilita sus datos?**

- A.** Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si sus datos son tratados por Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas.
- B.** Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. Así mismo le asisten los derechos de limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos.
- C.** Podrá ejercer sus derechos dirigiéndose a Asociación Nacional de Enfermería y vacunas bien por correo postal acompañando fotocopia de su DNI a la dirección C/Xavia, nº 4 – 3º - pta 3. 46010 Valencia o bien por correo electrónico firmado con certificado digital a la dirección [contacto@enfermeriayvacunas.es](mailto:contacto@enfermeriayvacunas.es)
- D.** Si usted considerara que sus derechos no se han respetado podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos, [www.aepd.es](http://www.aepd.es) y Calle Jorge Juan, 6, 28001 - Madrid, como Autoridad Independiente de Control en materia de protección de datos de carácter personal.

**Consiento la recepción de información sobre acceso en condiciones ventajosas a determinados bienes o servicios prestados por terceros.**

Firmado: