

FICHA DE SOLICITUD DE ALTA COMO SOCIO

Primer apellido:										
Segundo apellido:										
Dirección:										
Tel. particular:										
Fecha de nacimiento										
i echa de nacimiento	'-	Lugai de ii	acimient	J						
	DA	TOS PROFES	IONALES	3						
Centro de trabajo:										
Puesto:										
Dirección:										
C.P.:		Ciudad:								
Tel.:		E-mail:								
Año de licenciatura: .		Facultad: .								
Año doctorado:		Título tesis:	:							
Idiomas:										
Fecha de alta en la S	Sociedad:	Grupo de t	rabajo er	su ca	aso:					
Banco:		DATOS BANC								
Banco: Cuenta bancaria para										
					Número					
Cuenta bancaria para	a el cobro de rec	ibos:								
Cuenta bancaria para	a el cobro de rec	ibos:								
Cuenta bancaria para	Código sucursal	D.C.		1	Número	o de c	uent	a		
Cúdigo Banco Prefiero que las com	Código sucursal unicaciones se re	D.C. ealicen a travé	s de: (ma	rcar c	Número on X la	o de d	uent	a referi	da)	
Cúdigo Banco Prefiero que las com	Código sucursal	D.C. ealicen a travé	s de: (ma	rcar c	Número on X la	o de d	uent	a referi	da)	
Cúdigo Banco Prefiero que las com	Código sucursal unicaciones se re	D.C. ealicen a travé	s de: (ma	rcar c	Número on X la	o de d	uent	a referi	da)	
Cuenta bancaria para Código Banco Prefiero que las com E-mail particula CITO mi incorporación	Código sucursal unicaciones se re Dirección por como socio de	ealicen a través	s de: (ma r * Dire	rcar c cción Socie	Número on X la postal	o de con del ce	on prentro	eferi de t	da) raba	jo kía. [
Cuenta bancaria para Código Banco Prefiero que las como E-mail particula CITO mi incorporación cer sus estatutos y me	Código sucursal unicaciones se rear Dirección por como socio de e comprometo a	ealicen a través	s de: (ma r * Dire	rcar c cción Socie	Número on X la postal	o de con del ce	on prentro	eferi de t	da) raba	jo kía. [
Cúdigo Banco Código Banco Prefiero que las como E-mail particula CITO mi incorporación cer sus estatutos y me os directivos de la As	Código sucursal unicaciones se rear * Dirección per como socio de e comprometo a sociación.	ealicen a través costal particula número / adherespetarlos asi	s de: (ma r ~ Dire erido a la í como lo	rcar c cción Socie s acue	on X la postal dade (erdos v	o de constante de la constante	ón prentro	a referi de t Neu e ad	da) raba rolox opta	jo kía. Ľ dos
Cuenta bancaria para Código Banco Prefiero que las como E-mail particula CITO mi incorporación cer sus estatutos y me	Código sucursal unicaciones se re ar ~ Dirección per como socio de e comprometo a sociación.	ealicen a través costal particula número / adherespetarlos asi	s de: (ma r ~ Dire erido a la í como lo	rcar c cción Socie s acue	on X la postal dade (erdos v	o de constante de la constante	ón prentro	a referi de t Neu e ad	da) raba rolox opta	jo kía. Ľ dos
Cúdigo Banco Prefiero que las como E-mail particula CITO mi incorporación per sus estatutos y me os directivos de la As	Código sucursal unicaciones se rear * Dirección per como socio de e comprometo a sociación.	ealicen a través costal particula número / adherespetarlos asi	s de: (ma r ~ Dire erido a la í como lo	rcar c cción Socie s acue	on X la postal dade (erdos v	o de constante de la constante	ón prentro	a referi de t Neu e ad	da) raba rolox opta	jo kía. Ľ dos
Cúdigo Banco Prefiero que las como E-mail particula CITO mi incorporación per sus estatutos y me os directivos de la As	Código sucursal unicaciones se rear * Dirección per como socio de e comprometo a sociación.	ealicen a través costal particula número / adherespetarlos asi	s de: (ma r ~ Dire erido a la í como lo	rcar c cción Socie s acue	on X la postal dade (erdos v	o de constante de la constante	ón prentro	a referi de t	da) raba rolox opta	jo kía. Ľ dos

datos de carácter personal automatizado o no, cuyo responsable es Centro de Negocios Vigo, S.L., con domicilio en Plaza de Compostela, 23, 36201 Vigo. Que la finalidad del referido fichero es la gestión y el control de todos los aspectos relacionados con la correcta gestión de la Sociedade Galega de Neuroloxía, pudiendo cederlos a terceros previa autorización de la Junta Directiva de la sociedad. Le informamos que Centro de Negocios Vigo ha instalado todas las medidas obligatoria, según R.D. 1720/2007 para garantizar la confidencialidad, evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos. Asimismo le informamos que podrá ejercitar en todo momento los derechos de acceso rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, dirigiéndose por escrito a Centro de Negocios Vigo a la dirección ariba indicada o al correo electrónico cnvigo@cnvigo.com