ACRP
Asociación de Comunicación,
Relaciones Públicas y Protocolo de Córdoba

SOLICITUD DE INGRESO EN LA ACRP

Nombre y apelidos: _____ C.I.F.: _____

Entidad: _____

Cargo: _____

Dirección: _____

C.P._____ Población: _____ Provincia: _____

Telf.:_____ Telf. Móvil: _____

Correo electrónico: _____

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA POSTAL:

Calle: _____ Nº _____ Portal _____

Piso _____ Puerta _____ Código Postal _____ Población _____

Solicito ingresar como socio/a en la Asociación, por lo que acompaño un breve Curriculum Vitae en el que hago constar mi formación, trayectoria profesional en los ámbitos de la comunicación, las relaciones públicas y/o el protocolo, así como cualquier otro dato relevante.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como normativa de desarrollo, presto mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales por la ACRP, responsable de esta gestión, que serán utilizados para el envío de información y la convocatoria a actos de la Asociación.

Conforme a la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, limitación de tratamiento, portabilidad, rectificación o supresión, así como la oposición a su tratamiento, dirigiendo su petición por escrito a la dirección de la Asociación, o por correo electrónico a info@acrrpp.com

Fecha: _____ FIRMA:

Asociación de Comunicación, Relaciones Públicas y Protocolo de Córdoba (G-14377147)
Centro Cívico Municipal Poniente Sur, c/ Camino Viejo de Almodóvar, s/n – 14005 CÓRDOBA
info@acrrpp.com www.acrrpp.com
Inscrita en el Registro de Asociaciones de Andalucía –Unidad Registral de Córdoba con el nº 7818

ACRP
Asociación de Comunicación,
Relaciones Públicas y Protocolo de Córdoba

FORMA DE PAGO

Cuota de inscripción: 30,00 € (a abonar una única vez al ingresar en la Asociación). Se abona por transferencia a la cuenta de la ACRP en la entidad Caja de Arquitectos - Arquia Bank: ES11-3183-1400-5610-0324-6822 (SWIFT/BIC: CASDESBBXXX).

Cuota de socio: 40,00 € mediante un recibo domiciliado anual, a través de remesa bancaria, el 30 de abril de cada año.

Estimado Sr. Director:

Le agradeceré que con cargo a mi cuenta atienda, hasta nueva orden, los recibos por la cuantía arriba indicada que le presentará la Asociación de Comunicación, Relaciones Públicas y Protocolo de Córdoba.

Banco/Caja: _____

Dirección: _____

C.P._____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

Código IBAN

E	S																						

Titular: _____

CIF: _____

Fecha: _____ FIRMA: