

FICHA DE SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

Si desea asociarse gratuitamente, rellene el siguiente formulario adjuntando copia de:
su DNI o NIE y de su título de director de seguridad o habilitación (TIP) y
háganoslo llegar o por email a adispo@adispo.es o por fax al 915082203 o
a nuestra dirección postal: Avenida de la Peseta, 91-3ºB – 28054 MADRID.

NOMBRE

APELLIDOS

DNI O NIE

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

POBLACIÓN

DIRECCIÓN: CALLE, AVENIDA, PLAZA,...Nº., PISO, PUERTA,....

TELÉFONO

EMAIL

FECHA

FIRMA, ACEPTANDO LAS CONDICIONES DE ASOCIACIÓN GRATUITA Y EL TRATAMIENTO DE DATOS.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Asociación De Directores de Seguridad Privada Online ADISPO - Finalidad: Prestar servicios a los socios - Legitimación: Consentimiento del interesado - Destinatarios: Hosting de la web y del correo electrónico - Derechos: Acceso, rectificación o cancelación y más Información adicional en la web: <http://directores.adispo.es/aviso-legal/>