



Alta o actualización de datos de socio

1 DATOS PERSONALES

APELLIDOS

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

2 TIPO DE SOLICITUD

Alta como nuevo socio

☐ Sí

☐ No

Desea actualizar datos

☐ Sí

☐ No

3 AVALES

Nombre y apellidos de dos socios de la SPCV que avalan la solicitud.

AVAL 1 · SOCIO

AVAL 2 · SOCIO

4 CUOTA ANUAL Y DOMICILIACIÓN

Cuota de socio: **36 € anuales**, que se cargarán en la cuenta indicada.

IBAN (24 CARACTERES)

5 PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Sociedad de Psiquiatría de la Comunidad Valenciana (SPCV), NIF G03756947. **Finalidad:** gestionar su inscripción como socio, el cobro de la cuota y las comunicaciones de la Sociedad. **Derechos:** puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás escribiendo a info@spcv.org. Más información en spcv.org/politica-de-privacidad.

☐ He leído la política de privacidad y acepto el tratamiento de mis datos.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

CÓMO ENVIAR LA SOLICITUD

Por correo electrónico

info@spcv.org

También puede hacerlo en línea en spcv.org/hazte-socio

Por correo postal

Sociedad de Psiquiatría de la Comunidad Valenciana
Avenida de la Plata, nº 34 · 46013 Valencia