

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN DE TÉCNICOS SUPERIORES EN  
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE CANTABRIA  
ASOCIADOS NO NUMERARIOS**

Sr./a \_\_\_\_\_  
(Nombre) (1<sup>er</sup> Apellido) (2<sup>o</sup> Apellido)

DNI/ Pasaporte Nº: \_\_\_\_\_  
E-mail de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección Profesional: Empresa: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: Dirección: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Teléfono/móvil: \_\_\_\_\_

**SOLICITA** la admisión en la Asociación de Técnicos Superiores en Prevención de Riesgos Laborales de Cantabria **como Asociado NO NUMERARIO**.

A cuyo efecto declara lo siguiente:

- 1º- Que es Técnico Superior en Prevención de Riesgos Profesionales o Técnico Intermedio en Prevención de Riesgos Laborales.
- 2º- Que conoce los estatutos y se somete a los mismos.
- 3º- Que a los efectos de tramitación del expediente acompaña los documentos siguientes:
  - a) Título de Técnico Superior en Prevención de Riesgos Profesionales o Acreditación de Técnico Intermedio en Prevención de Riesgos Laborales.
  - b) DNI o Pasaporte
  - c) Fotografía reciente
  - d) Otros: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**Nota:** La inexactitud de los datos podrá dar lugar a la anulación de la admisión.

Le informamos de que sus datos personales serán tratados por la ASOCIACIÓN DE TÉCNICOS SUPERIORES EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE CANTABRIA, como Responsable del Tratamiento, con la finalidad de mantener las relaciones contractuales, comerciales y profesionales que nos unen a Ud. Le informamos igualmente que para la realización de estas gestiones es necesario que sus datos sean cedidos a los Organismos y Administraciones públicas que corresponda, y a las entidades bancarias con las que trabajamos.

Estos tratamientos de datos son necesarios para la ejecución del contrato con Ud. o su empresa y para la satisfacción de los intereses legítimos perseguidos por ambas partes.

Igualmente, le informamos que sus datos serán conservados mientras se mantenga la relación mercantil o durante los plazos establecidos por la legislación fiscal. Asimismo, la ASOCIACIÓN DE TÉCNICOS SUPERIORES EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE CANTABRIA garantiza al titular de los datos el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos, debiendo, para ello, dirigirse mediante comunicación escrita a la siguiente dirección: C/ Isabel la Católica, nº 1, 1º, 39007 Santander (Cantabria) o a [asociación@tecnicosprevencion.es](mailto:asociación@tecnicosprevencion.es), acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad.

En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

