

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN DE TÉCNICOS SUPERIORES EN
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE CANTABRIA
ASOCIADOS NUMERARIOS**

Sr./a _____
(Nombre) (1^{er} Apellido) (2^o 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 NUMERARIO**.

A cuyo efecto declara lo siguiente:

1º- Que se encuentra habilitado para desempeñar las funciones de Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales con la/s especialidad/es de

- Seguridad en el trabajo Ergonomía y psicología aplicada
 Higiene industrial Medicina del Trabajo

2º- Que obtuvo el Título Académico de _____
con fecha _____ en la Universidad de _____

3º- Que conoce los estatutos y se somete a los mismos.

4º- Que a los efectos de tramitación del expediente acompaña los documentos siguientes:

- a) Título de Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales o Acreditación de la habilitación administrativa conforme al art. 37 del R.D.39/1997 de 17 de enero.
b) Título académico universitario.
c) DNI o Pasaporte.
d) Fotografía reciente.
e) Justificante del ingreso de cuota de inscripción (o acreditación de la situación de desempleo).
f) 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, 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).

