



## Inscripción Nuevo Socio

### Datos del asociado:

Nombre: .....  
Apellido 1: ..... Apellido 2:.....  
D.N.I. ....

### Domicilio particular

Calle: .....nº: ... Portal: .....  
Escalera: .....Piso: ... Letra:.... Localidad: .....  
C.P.: .....Provincia: .....Telf.: .....  
e-mail: .....

### Domicilio Profesional

Nombre de la Empresa: .....  
Calle: .....nº: ..... Portal: ..... Escalera: .....  
Piso: .....Letra: .....Localidad: .....  
C.P.: .....Provincia: .....Telf. nº: .....  
e-mail: .....

Desea recibir la correspondencia que le remita la Asociación, por correo ordinario en:

Domicilio Particular:.....Domicilio Profesional:....  
O por e-mail en la cuenta: .....

Solicita su inscripción como asociado de la ASOCIACIÓN NACIONAL DE ASISTENTES VETERINARIOS (ANAVET), declarando que conoce y acepta los Estatutos que la rigen y comprometiéndose a cumplirlos. Asimismo se compromete a colaborar en su funcionamiento y a realizar los pagos de la cuota anual correspondiente.

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . .

El pago de la cuota anual 2018 (que comprende desde el 01 de Enero hasta el 31 de Diciembre), por un importe de 30 €, lo realizaré mediante ingreso o transferencia en la cuenta de la Asociación. Para años sucesivos, el pago se hará mediante domiciliación de los recibos emitidos por ANAVET con cargo a mi cuenta corriente.

### Batos Bancarios:

Entidad: ..... Sucursal: ..... Dígitos de control (DC): .....  
Cuenta nº: .....

Firmado.....

**POLÍTICA DE PRIVACIDAD:** Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (LOPD) y el nuevo Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016, mis datos de carácter personal quedarán registrados en un fichero propiedad de ANAVET, pudiendo ser utilizados para gestionar los servicios ofrecidos, realizar tareas administrativas, remitir información técnica, comercial o publicitaria, gozando de los derechos de oposición, rectificación y cancelación.