



Datos Entidad

Nombre *

CIF*

Año de Fundación*

Domicilio*

Código Postal*

Localidad*

Tfno. fijo*

Tfno. móvil

Email*

Pág. Web.*

Objetivos:

Ámbito Geográfico:

Nº de empleados/voluntarios:

Datos Representante Legal

Nombre *

DNI*

Tfno. fijo

Email

Deseo que los **Datos Profesionales** de la Entidad figuren en la web y el directorio de SEVIFIP:

SÍ

NO

Datos Bancarios*

Titular/es

Banco / Caja

Sucursal

Dirección

Código Postal

Localidad

Entidad

Oficina

Dígitos Control

Nº de cuenta

(Imprescindible indicar los veinte dígitos)

Solicita su ingreso en la **SOCIEDAD ESPAÑOLA PARA EL ESTUDIO DE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL, SEVIFIP** y autoriza el pago de los recibos presentados por la misma.

En a de de 20.....

Capítulo III. Art. 30 Requisitos y procedimientos de admisión

Quienes deseen pertenecer a la Asociación, lo solicitarán por escrito, acompañado del aval de dos miembros de la asociación - dos socios/as en el caso de personas físicas, o bien dos entidades, en el caso de éstas últimas -, y dirigido al Presidente/a, quien, dará cuenta a la Junta Directiva, que resolverá sobre la admisión o inadmisión, pudiéndose recurrir en alzada ante la Asamblea General.

Firma del/a interesado/a*

En cumplimiento por lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre por el que se aprueba el Reglamento que la desarrolla, la Sociedad Española para el Estudio de la Violencia Filio Parental –SEVIFIP- le informa de que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado propiedad de SEVIFIP. La finalidad de dicho fichero es mantener a los socios/as informados de las actividades y servicios gestionados por la Sociedad. Sus datos serán tratados con estricta confidencialidad, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita dirigida a SEVIFIP, C/ Luzarra 18, 1º. 48014 Bilbao.

* Datos obligatorios