

FORMULARIO SOLICITUD ALTA / REACTIVACIÓN / ACTUALIZ. DE DATOS de socios EN A.E.P.E.D.I.

* **Rellenar el impreso con letras MAYUSCULAS** – v-1/2021

(Formulario para remitir por e-mail junto al resto de documentación a: aepedioficina@gmail.com)

D./D^a. _____

En acreditación del cumplimiento de los requisitos exigibles para ello, en los Estatutos Sociales vigentes de la A.E.P.E.D.I., que manifiesto conocer y me comprometo a respetar, acompaño a la presente los siguientes documentos:

- 1- Copia/ fotografía legible del Documento Nacional de Identidad por las dos caras o Pasaporte (para los no Españoles).
- 2- Copia/ fotografía legible del Certificado de TD1, o Título de TD2 o TD3 emitidos por la correspondiente Consejería de Educación Autonómica/ Ministerio de Educación u Homologación de títulos extranjeros emitido por el M^o de Educación. (Al ser un documento público las falsificaciones podrán ser denunciadas o puesto en conocimiento de las autoridades competentes). O en su caso el correspondiente documento de Homologación al sistema actual de titulaciones (CSD o M.de Educación). No son válidos a este efecto los documentos emitidos por Departamentos de deportes y/o Registros Prof. de C.A.
- 3- Para solicitud de Altas/Reactivaciones: Datos sobre el lugar y fecha de realización del curso de Formación continuada homologado por Aepedi – (Requisito ISIA para la obtención del sello ISIA anual para instructores, cuya titulación se haya obtenido hace más de tres años a fecha de ésta solicitud).
- 4- Una foto carnet de buena calidad. (En formato jpg, de cara, sin gafas de sol, gorro o casco y preferiblemente con fondo blanco)

Asimismo manifiesto haber ejercido o estar ejerciendo habitualmente la actividad profesional de Profesor de Esquí y/u otros Deportes de Invierno en la Estación de : _____ en la Escuela : _____

DATOS:

Domiciliación Bancaria para el pago de la Cuota de socio (en caso que domiciliar el pago):

Autorizo el cargo de las cuotas, derramas o aportaciones económicas que procedan a favor de la A.E.P.E.D.I. en la siguiente domiciliación bancaria:

CCC/IBAN): _____

**En caso de no domiciliar el pago de la Cuota de socio para siguientes temporadas, el socio causará baja automáticamente al finalizar la temporada en curso el 30 de junio y deberá solicitar su reactivación para continuar como socio, aplicándose la tarifa de alta/reactivación de socios.*

e.mail: _____ N° DNI (pasaporte en caso de extranjeros): _____ Teléfono: _____ Fecha de Nac.: _____

Dirección postal/domicilio: C/ _____ N° _____ Piso/puerta/letra _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

A efectos de notificaciones, se designa como domicilio el indicado. (Cualquier error o imprecisión en la indicación de la dirección postal, será responsabilidad del socio, a efectos de los envíos realizados por Aepedi por éste medio).

*Se facilita un solo sello (ISIA ó AEPEDI) por socio y temporada. Su extravío o deterioro será responsabilidad exclusiva del socio.

Solicito el sello ISIA de (Marcar X): 2021 : _____ (se emitirán hasta el 15/12 si hay disponibilidad) **ó 2022 :** _____ (Se enviara a partir de Noviembre 2021)

- **Cualquier modificación en los datos deberá ser notificado a la mayor brevedad por E-Mail a la Secretaría de AEPEDI.**

A efectos de lo dispuesto en la Ley de Protección de datos; Autorizo expresamente la utilización de mis datos personales por AEPEDI, exclusivamente a efectos de notificaciones, comunicaciones, gestión de cobros y las gestiones relacionadas con la actividad de la asociación e ISIA. En ningún caso AEPEDI facilitará estos datos a terceros, salvo autorización expresa del interesado o en caso de requerimiento de las Autoridades – **Ver Cláusula adicional de Protección de datos en Hoja 2.**

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

CONFORME CON LAS CONDICIONES DE INTEGRACIÓN EN LA AEPEDI
FIRMA el solicitante

Dirección Postal Administración: _____

E-mail: _____

AEPEDI – E. Esquí
Edificio Aragón – Urbaniz. de Formigal
22640 – Sallent de Gállego (Huesca) – ES

aepedioficina@gmail.com

CLÁUSULA LEGAL PARA RECOGIDA DE DATOS MEDIANTE FORMULARIOS

Nombre SOCIO/A: _____ C.I.F./D.N.I. _____

Dirección: _____ Piso/puerta/letra _____

C.P. _____ Localidad: _____ Provincia: _____

DECLARA Y MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE:

Autoriza expresamente a la entidad "AEPEDI" con domicilio social en Ctra. De Francia S/N – Apartahotel LOCAL 22889 – Candanchú (Huesca) ESPAÑA, con CIF **G80711831** a la recogida y tratamiento de los datos de carácter personal de quien firma. Así mismo declara que se le ha informado convenientemente acerca de la tabla que se presenta en relación al derecho recogido en el art. 13 del RGPD

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS FICHERO DE DATOS CLIENTES/ASOCIADOS

RESPONSABLE "AEPEDI – Asociación de escuelas, profesores y entrenadores de deportes de Invierno"

FINALIDAD PREVISTA SOCIOS: Gestión de socios. Gestión económica y tramitaciones de socios, seguros, ISIA y lo relacionado con los fines de la Asociación.

LEGITIMACION Consentimiento del interesado.

DESTINATARIOS DE CESIONES DE DATOS

- a) No se cederán datos salvo que sea necesario para cumplir con la propia prestación solicitada.
- b) No se cederán datos salvo por mandato legal.
- c) Asesoría fiscal y contable, Seguros para socios e ISIA.

DERECHOS

- a) Derecho a solicitar el **acceso** a los datos personales relativos al interesado
- b) Derecho a solicitar su **rectificación o supresión**
- c) Derecho a solicitar **la limitación de su tratamiento**
- d) Derecho a **oponerse** al tratamiento
- e) Derecho a la **portabilidad** de los datos

CÓMO EJERCITAR SUS DERECHOS

Solicite nuestros formularios para el ejercicio de derechos en:
Ctra. De Francia S/N – Apartahotel LOCAL
22889 – Candanchú (Huesca) ESPAÑA"
ó En la dirección postal de la Secretaría Gral. de Aepedi:
Edif.Aragón-Esc.Esquí-Urb.Formigal-22640 Sallent de Gállego (Huesca)
España.
e.mail: aepedioficina@gmail.com

Firma del socio