

Solicitud de inscripción en Amepo

Nombre	_____
Apellidos	_____
Lugar de nacimiento	_____
Fecha de nacimiento	_____
DNI o pasaporte	_____
Dirección	_____
código postal	_____
Teléfono fijo	_____
Teléfono móvil	_____
Mail	_____
Estudios realizados	_____
Experiencia como técnico en micropigmentación desde...	_____
Lugar de trabajo actual	_____

Adjuntar:

· Acreditación profesional, mediante diploma de técnico higiénico sanitario y certificado de cursos realizados de micropigmentación .

** Las personas que no dispongan de certificados de asistencia a cursos de formación deben acreditar experiencia en las técnicas de micropigmentación.*

· Fotografía tipo carnet

Ley de protección de datos:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, con la firma del presente documento da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados en él. Estos serán incorporados al fichero denominado "socios", inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos y cuyo responsable es la Asociación Amepo. Sus datos serán utilizados en las tareas propias de la gestión administrativa de la asociación, así como para enviarle información de otras actividades desarrolladas por la asociación.

Asimismo consiente expresamente que la Asociación ceda sus datos personales, de forma confidencial, a la compañía de seguros, con la exclusiva finalidad de poder tramitar la contratación del seguro que dará cobertura a las actividades de la asociación, y a empresas colaboradoras.

*Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en la Ley a través de correo ordinario especificando su nombre, apellidos y D.N.I. en la siguiente dirección: Amepo. C/ Cultura, 33 – 35 1º 1ª 08922 - Santa Coloma de Gramenet (Barcelona).
Teléfono: 93 466 35 35*

Fecha y firma