

## DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. SOLICITUD DE INGRESO (CUMPLIMENTADA Y FIRMADA).
2. DOMICILIACION BANCARIA (CUMPLIMENTADA Y FIRMADA).
3. FOTOCOPIAS DE TITULOS ACADEMICOS.
4. FOTOCOPIA DEL D.N.I. - N.I.F.
5. FOTOCOPIA ALTA EN EL I.A.E.
6. 2 FOTOGRAFIAS (tamaño carné).
7. FOTOCOPIA SUSCRIPCIÓN POLIZA R.C. PROFESIONAL (mínimo 300.000 EUROS). (Una vez aceptada el alta)
8. FOTOCOPIA INGRESO CUOTA INICIAL
9. CIRCULAR LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS (CUMPLIMENTADA Y FIRMADA)

## SOLICITUD DE INGRESO

### PARTICULAR:

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Titulaciones \_\_\_\_\_

### PROFESIONAL:

Profesión actual \_\_\_\_\_ Fecha de inicio \_\_\_\_\_

Ejerciente \_\_\_\_\_ C.I.F. \_\_\_\_\_ No Ejerciente \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Denominación Comercial \_\_\_\_\_ C.I.F.: \_\_\_\_\_

Nº Patronal Seguridad Social \_\_\_\_\_

Actividades  
complementarias \_\_\_\_\_

SOLICITA, sea admitido como miembro de pleno derecho de esta Asociación, y acepta los Estatutos de la misma en todos sus apartados.

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

El solicitante

La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con C.I.F. G- 35250836, le informa, conforme dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal respecto al derecho de información, que los datos personales que nos ha facilitado, serán tratados e incluidos automatizadamente en los ficheros de datos personales, debidamente inscritos en el R.G.A.P.D., cuyo responsable y gestor es la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con la finalidad de poderle gestionar/tramitar su ingreso en la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, se compromete a respetar su confidencialidad en el tratamiento de sus datos personales, y le informa, que tiene derecho a ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales mediante solicitud escrita, adjuntando fotocopia del D.N.I., dirigida a la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con domicilio en Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Olof Palme. 43-2º Iza.. código postal 35010.

Fecha de Resolución \_\_\_\_\_  
Aprobado \_\_\_\_\_ Denegado \_\_\_\_\_ Pendiente \_\_\_\_\_

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA \_\_\_\_\_

CLAVE BANCO/CAJA \_\_\_\_\_ CLAVE OFICINA \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_\_ N° CUENTA  
CORRIENTE \_\_\_\_\_

DOMICILIO  
BANCARIO \_\_\_\_\_

POBLACION \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR:

Ruego se sirva hacer efectivos, con cargo a mi cuenta corriente arriba indicada en esta entidad, los recibos de cobros que con carácter mensual, y por un importe de 36,06 Euros (TREINTA Y SEIS EUROS CON SEIS CÉNTIMOS), le serán presentados por la *ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS*.

TITULAR DE LA CUENTA \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

POBLACION \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

FIRMA,

La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con C.I.F. G- 35250836, le informa, conforme dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal respecto al derecho de información, que los datos personales que nos ha facilitado, serán tratados e incluidos automatizadamente en los ficheros de datos personales, debidamente inscritos en el R.G.A.P.D., cuyo responsable y gestor es la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con la finalidad de poderle gestionar/tramitar su ingreso en la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, se compromete a respetar su confidencialidad en el tratamiento de sus datos personales, y le informa, que tiene derecho a ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales mediante solicitud escrita, adjuntando fotocopia del D.N.I., dirigida a la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con domicilio en Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Olof Palme, 43-2º Iza., código postal 35010.

**CLAÚSULA LEGAL ESPECÍFICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DIRIGIDA A LOS ASOCIADOS DE LA ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS (UNA COPIA PARA EL ASOCIADO, Y LA OTRA, HA DE SER FIRMADA POR EL ASOCIADO Y ARCHIVADA, A EFECTOS DE CONSTANCIA/PRUEBA DOCUMENTAL DE CUMPLIRSE EL ARTÍCULO 5 DE LA L.O.P.D. QUE DISPONE EL DERECHO DE INFORMACIÓN EN LA RECOGIDA DE DATOS PERSONALES).**

La ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS, con C.I.F. G- 35250836, informa al ASOCIADO, que, conforme dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal respecto al derecho de información, los datos personales que inicialmente nos ha facilitado, y los recabados posteriormente, serán incorporados e incluidos en los ficheros de datos personales de la ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS, debidamente inscritos en el R.G.A.P.D., con la finalidad de llevar a cabo las gestiones precontractuales/contractuales, mantenimiento de la relación precontractual/contractual y gestión interna asociación-asociado. El responsable del tratamiento es la ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS

Con la firma del presente documento, **se consiente y autoriza expresamente a la ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, a que recoja y almacene los datos personales, con la finalidad de llevar a cabo las gestiones precontractuales/contractuales, mantenimiento de la relación precontractual/contractual y gestión interna asociación-asociado.

La ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS., adoptará las medidas de seguridad, de índole técnicas y organizativas, necesarias y exigidas para garantizar la seguridad que deben de reunir los ficheros automatizados/no automatizados, así como los centros de tratamiento, locales, equipos, sistemas, programas, y las personas que intervengan en el tratamiento automatizado/no automatizado de los datos de carácter personal, en conformidad con lo dispuesto en el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre).

La ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS, se obliga a cumplir con el secreto profesional y de confidencialidad respecto a los datos de carácter personal objeto del tratamiento, debiendo guardar secreto profesional y confidencialidad durante la vigencia del servicio contratado, y con posterioridad a la expiración del mismo. Asimismo se obliga a informar y hacer cumplir a sus empleados, las obligaciones legales establecidas por ley, y en especial, el deber de secreto, confidencialidad y cumplimiento de las medidas de seguridad de los ficheros informatizados con datos de carácter personal.

**De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS, se compromete a respetar su confidencialidad en el tratamiento de sus datos personales, y le informa, que tiene derecho a ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, previa acreditación de su identidad, mediante solicitud facilitada y cumplimentada en la ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS, con domicilio en Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Olof Palme, número 43, piso nº 2- Izquierda, código postal 35010.**

Nombre y apellidos:  
D.N.I.:

Firma del Asociado.