

Don/Doña:

Dirección:

Municipio:

Provincia-Código postal:

D.N.I:

Teléfono:

E-mail:

Socio de la SVP: SI- NO

Titulación y puesto de trabajo:

Experiencia y/o interés en el área:

SOLICITA LA INCORPORACIÓN AL GRUPO DE TRABAJO/COMITÉ DE EXPERTOS:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA INCORPORARSE A ESTE GRUPO/COMITÉ:

El solicitante manifiesta que conoce los Estatutos vigentes de la SVP, su código ético y las normas para la creación de grupos de trabajo y se compromete a respetar todos ellos.

Sus datos serán usados legalmente para prestarle nuestros servicios y solo serán cedidos a entidades necesarias para dicha prestación. Conservamos sus datos mientras dure nuestra relación y nos obliguen las leyes. Siempre podrá saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla y eliminarla una vez finalice nuestra relación. También puede solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Solicite estos derechos por escrito a nuestra dirección, junto a una fotocopia de su DNI. Si entiende que sus derechos han sido vulnerados, puede reclamar en www.aepd.es.

Fecha:

Firma del interesado: