



# Ficha de Inscripción como Miembro Colaborador de SECOT

## Datos Personales

\* Nombre:

\* Apellidos:

\* DNI/NIF:

\* Nacionalidad:

\* Fecha de nacimiento:  [DD/MM/AAAA]

## Domicilio

\* Dirección:

\* Localidad:

\* Código Postal:

\* Provincia:

## Tlf y otros

\* Teléfono:  Fax:

Correo Electrónico:

## Empresa

Cargo :

Entidad

\* Teléfono:  Teléfono Móvil:

\*Correo Electrónico:

## Curriculum vitae

Breve "Curriculum" personal y profesional

## Cuotas

Indique por favor el método que prefiere para realizar el pago de su Cuota Anual:  
 La Cuota anual (100€, 300€, 500€,1000€) se abonará en el momento de su inscripción en la Asociación.  
 Marque la cantidad que desee abonar, así como la periodicidad del pago:

Cuota a Abonar       100€       300€       500€       1.000€

Periodicidad       Mensual       Trimestral       Anual

Domiciliación Bancaria del Recibo Anual al nº de cuenta:

Transferencia bancaria a nombre de Seniors Españoles para la Cooperación Técnica al nº de cuenta 0049 6702 60 2516051254, indicando su nombre.

(\*) Campos Obligatorios

**Cláusula de protección de datos.**  
 Acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado propiedad de SECOT, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar mi relación, prestar los servicios y realizar las actividades dirigidas a mí, como asociado, así como de informarme de los productos y servicios que la Asociación ofrece.  
 Como Miembro Colaborador de SECOT, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de una comunicación escrita dirigida a SECOT, calle Monte Esquinza, 46, 1º dcha. 28010, Madrid, o mediante envío de un e-mail a administracion@secot.org.