



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO

Solicito que se proceda a tramitar mi afiliación a la Asociación AMTAES. Como socio tendré derecho a participar en todas sus actividades de acuerdo con los Estatutos.

Datos Personales

Nombre y Apellidos _____

DNI _____

Dirección _____

Población _____ CP _____

Provincia _____

Fecha nacimiento ___/___/___

Teléfono (opcional) _____

e-mail _____

Información adicional Por favor, responde a las siguientes preguntas:

1. ¿Qué tipo de trastorno de ansiedad tienes?

2. ¿Qué síntomas de ese trastorno te afectan más?

3. ¿Sigues algún tratamiento psicológico o farmacológico?

4. ¿Cómo has encontrado nuestra Asociación: en qué medio de comunicación, página web, grupo de Facebook, otra red social, por recomendación de otra persona...?

Fecha de Cumplimentación

_____/_____/_____

**Envía documento escaneado o
fotografiado a:**

Firma aquí:

Asociación AMTAES
amtaesasociacion@gmail.com

A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE de 14 del 12 de 1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos consignados serán incorporados a un fichero denominado "Lista de Socios Asociación AMTAES", cuyo responsable es la Asociación AMTAES, y que está registrado en la Agencia Española de Protección de Datos. La Asociación no cederá ningún tipo de información de esta base de datos a terceras personas. Cualquier socio podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999. Para ejercitar esos derechos, los socios pueden enviar un correo electrónico a amtaesasociacion@gmail.com.