



FICHA INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES				
NOMBRE		NIF.:		
APELLIDOS				
DIRECCIÓN				
LOCALIDAD		PROVINCIA		C.POSTAL
TELEFONO		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO				

DATOS PROFESIONALES				
<input type="radio"/>	ADMINISTRACIÓN CENTRAL	<input type="radio"/>	ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA	
TIPO DE CONTRATO	<input type="radio"/>	FIJO	ANTIGÜEDAD	
	<input type="radio"/>	INTERINO		
ENTIDAD				
DIRECCIÓN				
LOCALIDAD		PROVINCIA		C.POSTAL
TELEFONO		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO				



CONSENTIMIENTO INFORMADO RECOGIDA Y TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

D. / D^a _____ con
NIF.: _____, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales
recogidos en la presente solicitud de inscripción en la Asociación Española de
Trabajo Social Forense. Dichos datos serán utilizados de acuerdo con la
normativa vigente para mantener los contactos oportunos, realizar los trámites
necesarios e informar sobre las cuestiones relacionadas con la actividad y
gestión de la Asociación. En ningún caso se cederán datos personales y/o
profesionales a terceros y/o se usarán para actividades distintas de las
mencionadas.

El tratamiento se hará con la necesaria discreción, sin perjuicio de que la persona
afectada pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y
cancelación en su caso.

Habiendo sido informado debidamente firmo la presente aceptación par que mis
datos personales, puedan ser tratados según lo dispuesto en la Ley Orgánica
15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en
adelante LOPD), así como al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

En, a dede

Fdo.: D./D^a _____



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
TRABAJADORES SOCIALES
FORENSES
Nº REG: 608049

DECLARACIÓN JURADA

D. / D^a _____ con
NIF.: _____, DECLARO BAJO JURAMENTO que NO tengo
impedimento para el ejercicio de la profesión de Trabajadora Social.

Para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente.

En, a dede

Fdo.: D./D^a _____