

FECHA DE AFILIACIÓN __/__/____
(a rellenar por Administración de AVEM)

**FICHA DE AFILIACIÓN
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE VETERINARIOS MUNICIPALES (AVEM)**

NOMBRE:
APELLIDOS:
DOMICILIO:
MUNICIPIO

D.N.I.

CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA

SITUACIÓN LABORAL:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Funcionario/a de carrera | ☐ Contratado/a administración | ☐ Autónomo/a |
| ☐ Interino/a | ☐ Empresa privada | ☐ Otros: Especificar: |

MUNICIPIO DE TRABAJO:
PROVINCIA:

ÁMBITO DE TRABAJO:

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Sanidad, protección y bienestar animal. | ☐ Control de plagas y bioseguridad | ☐ Higiene y seguridad alimentaria y nutrición. |
|--|---|---|

TELÉFONO:

E- MAIL

CATEGORÍA DE SOCIO:

- ☐ Numerario.
☐ De Honor.
☐ Emérito.

**AUTORIZACIÓN A FAVOR DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE VETERINARIOS MUNICIPALES
PARA GIRAR EL RECIBO DE LA CUOTA DE AFILIADO ANUAL A MI CUENTA CORRIENTE**

Por la presente, D/Dª _____ con DNI _____ autorizo a la Asociación Española de Veterinarios Municipales a girar el recibo anual de la cuota de afiliado de 80 €, con cargo a mi cuenta:

IBAN: ES

- ☐ Autorizo el tratamiento de mis datos bancarios para girar los recibos de la cuota anual de AVEM (marcar con un aspa y firmar)
- ☐ La firma de la solicitud de afiliación nos autoriza a tratar tus datos para la finalidad indicada. (marcar con un aspa)

En la Asociación Española de Veterinarios Municipales (AVEM), tratamos sus datos con la finalidad de enviarle comunicaciones sobre las actividades formativas e informativas que organizamos y que pueden ser de su interés. Tienes derecho a acceder, suprimir y rectificar tus datos así como otros derechos e información adicional que se explican en <http://www.veterinariosmunicipales.com/política de privacidad> y en la dirección de correo electrónico: infoveterinariosmunicipales@gmail.com

Firma:

.....a.....de.....