



**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA CERVICAL Y COLPOSCOPIA**  
**FORMULARIO de INSCRIPCIÓN**

NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>		
DOMICILIO	<input type="text"/>		
POBLACIÓN	<input type="text"/>	C. P.	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>		
EMAIL	<input type="text"/>	TEL.	<input type="text"/>
C. DE TRABAJO	<input type="text"/>		
ESPECIALIDAD	<input type="text"/>		

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la ASOCIACION ESPAÑOLA DE PATOLOGIA CERVICAL Y COLPOSCOPIA informa que la finalidad de recogida de los datos que Vd. proporciona es la de gestionar y organizar las actividades propias de la Asociación. Para ello almacena y trata dichos datos en el ámbito de la propia Asociación. Vd. tiene la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley mediante E-mail ([secretaria\\_tecnica@aeccc.org](mailto:secretaria_tecnica@aeccc.org)) o carta dirigida a ASOCIACION ESPAÑOLA DE PATOLOGIA CERVICAL Y COLPOSCOPIA: Calle Carreres Puchalt, 6-5 46020 Valencia.

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Solicito mi inscripción a la AEPC y acepto el pago de la cuota de 40,00 € anuales

El abajo firmante autoriza a la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA CERVICAL Y COLPOSCOPIA (AEPC), desde la fecha presente y con carácter indefinido en tanto continúe la relación de voluntariedad del firmante de ser SOCIO de la AEPC, a efectuar el cobro anual mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, según lo exige la Ley de Servicios de Pagos 16/2009, y bajo el tipo de inscripción seleccionado.

ENTIDAD	OFICINA	D.C	Nº CUENTA

TITULAR	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>
FIRMA	<input type="text"/>

Envíe este boletín por email a [secretaria\\_tecnica@aeccc.org](mailto:secretaria_tecnica@aeccc.org) o por correo postal a C/ Carreres Puchalt, 6-5 46020 Valencia.

**Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia CIF: G60571247**