



**ASOCIACIÓN DE OFICIALES ENFERMEROS
DE LAS FUERZAS ARMADAS
(ASOENFAS)**

www.oficialesenfermeros.es
secretaria@oficialesenfermeros.es

Nº SOCIO: _____

(a rellenar por Secretaría)

FICHA DE ASOCIADO

(PARA INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS)

Nombre:	Apellidos:	
DNI/NIF:	Fecha de Nacimiento: ____/____/____	
Domicilio:		
Municipio:	Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Correo electrónico:	
Empleo:	Situación administrativa:	
Destino actual:	Fecha de incorporación al destino: ____/____/____	
Fecha y núm. BOD publicación:	En caso de Situación en Activo Pendiente de Asignación de Destino, fecha de cese en el anterior destino: ____/____/____	

SOLICITA ser dado de alta como SOCIO de la Asociación de Oficiales Enfermeros de las Fuerzas Armadas, en la modalidad que se indica:

- DE NÚMERO** (Oficiales en activo e incluidos en cualquiera de las situaciones previstas en el Artículo 107 de la Ley 39/2007 de la Carrera Militar y con las limitaciones previstas en el artículo 34.1 de la Ley Orgánica 9/2011 de Derechos y Deberes de los Militares)
- SUPERNUMERARIO** (Oficial retirado o situación de suspensión de la condición militar, según lo dispuesto en la Disposición Adicional 1ª de la Ley Orgánica 9/2011 de Derechos y Deberes de los Militares)

AUTORIZACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA: _____

CODIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN): _____

Condiciones Legales:

- El abajo firmante autoriza a que le sean cargados en la cuenta designada o en la que con posterioridad indique los diferentes recibos que le sean girados por ASOENFAS, con NIF: **G88549993**.
- Los datos indicados en la presente ficha tienen el carácter confidencial y sólo podrán ser usados a los únicos fines del funcionamiento de la asociación, para la contratación de los correspondientes productos, servicios o seguros colectivos o individuales y/o para remitirle información y novedades de su interés.
- Todos los datos solicitados son considerados necesarios y, en caso de no cumplimentarlos, su solicitud no podrá ser tramitada.
- De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, ASOENFAS le informa que los datos personales cumplimentados en la presente solicitud, serán tratados con las medidas de seguridad conforme a la normativa vigente se requiere. Serán objeto de tratamiento automatizado o no en los ficheros de la ASOENFAS con la finalidad de gestionar integralmente la relación suscrita como asociado.
- Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse a ASOENFAS: c/ San Germán, 20 Escalera A, piso 3º – 28020 Madrid, o a la dirección electrónica secretaria@oficialesenfermeros.es

En _____, a _____ de _____ de _____

(Es obligatorio que este documento sea firmado)