



GEES Spain

GRUPO ESPECIAL DE ESCOLTAS, EMERGENCIAS Y SEGURIDAD

<http://www.gees-spain.com>

Email: info@gees-spain.org

Nombre y Apellidos	D.N.I
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar y fecha de nacimiento
<input type="text"/>

Domicilio
<input type="text"/>

Localidad	C.P	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono	Móvil	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grupo Sanguíneo	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Idiomas	Nivel
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Al solicitar mi inscripción mediante este documento, acepto cuanto se determine en los Estatutos Sociales de GEES-Spain respecto a mis deberes y derechos como asociado y declaro que los datos expuestos en este documento son verídicos. De acuerdo con la ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado o se archiven de forma manual estructurada, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos, contemplados en la citada ley, que podrán ser ejercidos a través de la dirección electrónica info@gees-spain.org.

En.....a.....de.....de 20.....

Fdo:.....

Nota: Junto a esta ficha de inscripción, entregar dos fotos tamaño carnet