



Asociación Profesional del Cuerpo Superior
de Letrados de la Administración
de la Seguridad Social.

**ASOCIACIÓN PROFESIONAL DEL CUERPO SUPERIOR DE
LETRADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

BOLETÍN DE AFILIACIÓN/VARIACIÓN DE DATOS

NOMBRE:	APELLIDOS:		
DNI:			E-MAIL:
POBLACIÓN:			PROVINCIA:
C.P.:	TFNO. MÓVIL: TFNO. OFICINA:		
DESEO QUE SEA CARGADO EN MI CUENTA EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA CUOTA DE LA ASOCIACIÓN PROFESIONAL DEL CUERPO SUPERIOR DE LETRADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL			
<u>DATOS BANCARIOS:</u> <u>CAJA O BANCO</u>	<u>NÚMERO CUENTA - IBAN</u>		
			FECHA:

FIRMA:

**UNA VEZ CUMPLIMENTADO, PODÉIS ENVIARLO FIRMADO POR CORREO
ELECTRÓNICO AL EMAIL DE LA ASOCIACIÓN,**

asociacionletradoss@gmail.com

**O AL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN,
LUIS ÁNGEL LÓPEZ PRIETO**

luis-angel.lopez@seg-social.es

De conformidad con la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la información contenida en este boletín será incorporada a la base de datos de la Asociación, como responsable de su tratamiento, con la única finalidad de gestionar las solicitudes de inscripción, los certificados sobre la cuota de la Asociación y el envío de información sobre las actividades y gestiones realizadas. Lo datos facilitados no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. El/La asociado/a se reserva el derecho a acceder, rectificar, suprimir, portar u oponerse a los datos, de conformidad con la normativa en materia de protección de datos, mediante solicitud dirigida a: asociacionletradoss@gmail.com.