

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Modalidad **COLECTIVO**

Una vez cumplimentados todos los datos, envíe este impreso por fax.

Socio nº

Empresa _____
C.I.F. _____ Sector _____
Actividad _____
Dirección _____
C.P. _____ Población - Provincia _____
Teléfono _____ Fax _____ Web _____
E-mail _____

Persona/s designada/s (máximo 3) por la empresa como su/s
Representantes en la Asociación.

- 1 D. / Dña. _____
Cargo _____ Departamento _____
E-mail _____ Teléfono _____
- 2 D. / Dña. _____
Cargo _____ Departamento _____
E-mail _____ Teléfono _____
- 3 D. / Dña. _____
Cargo _____ Departamento _____
E-mail _____ Teléfono _____

Importe de la cuota anual **270 euros** Forma de pago **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Titular _____

Entidad _____ Oficina _____

D.C. _____ Nº de Cuenta _____

En _____ a _____ de _____ de 200

Fdo. D./Dña. _____

Cargo _____

Firma y sello de la empresa

Conforme a lo dispuesto en la LOPD 15/1999 Y LSSICE 34/2002, la Asociación para el Desarrollo de la Logística (ADL) le solicita su consentimiento para incluir en un Fichero, cuyo responsable es ADL, sus datos personales que figuran en el Formulario de Inscripción de Socio. La finalidad de la recogida de estos datos es para: la facturación, envío de información sobre actualidades en la gestión logística, biblioteca especializada, revistas profesionales, solicitud de subvenciones, formación, seminarios, conferencias, mesas redondas, bolsa de trabajo, visita a empresas, atención personalizada para consultas e información de valor añadido de otras empresas asociadas, incluyendo expresamente las que se realicen vía correo electrónico. De acuerdo con la mencionada ley, puede Vd. ejercitar su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiéndose a ADL Centro Empresarial Destro, Oficina 112-A1, Ronda Narciso Monturiol, 4, Parque Tecnológico, 46980 Paterna Valencia (Fax: 901 707 591 informacion@adl-logistica.org), acreditando su personalidad mediante fotocopia de D.N.I. / N.I.F.