

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Modalidad **INDIVIDUAL**

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

Socio nº

Nombre Apellidos
N.I.F. Dirección
C.P. Población - Provincia
Teléfono Móvil Fax
E-mail

DATOS PROFESIONALES

Empresa C.I.F.
Cargo Departamento
Sector Actividad
Dirección
Teléfono Fax Web
E-mail
¿Desea la factura a nombre de la empresa? Marcar la opción escogida SÍ NO

Importe de la cuota anual **72 euros** Forma de pago **DOMICILIACIÓN BANCARIA**
Titular
Entidad Oficina
D.C. Nº de Cuenta
En _____ a _____ de _____ de 200__

Fdo. D./Dña.

(En caso de emitir la factura a nombre de la empresa, deberá ser firmado y sellado por ésta, indicando el nombre y cargo de la persona que lo autoriza)

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.