



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
SECCION ESPAÑOLA
DELEGACIÓN COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA
APARTADO DE CORREOS 1103, CP 31080 Pamplona
secretaria@ipacnavarra.org



INSCRITA EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA CON EL Nº 5.314, CON FECHA 10-4-2006

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos a rellenar por IPA:

Socio número: Tipo de socio:
Delegación: Agrupación:
Fecha de alta: Fecha de baja:

(Foto tamaño carnet)

Datos personales:

Nombre: Apellidos:
D.N.I. -
Domicilio: Código Postal:
Población: Provincia:
Lugar nacimiento: Fecha de nacimiento:
Mail particular: Teléfono personal:
Lugar de trabajo Departamento/sección
Aficiones:

Datos de cobro:

(Para efectuar el alta el propio socio debe realizar el primer pago)

Primer pago: **Transferir 50 euros a la cuenta de IPA**
ES02 3008 0001 1015 4163 8522

Cuenta socio:

(Poner el IBAN con los 24 dígitos)

Titular:

Datos profesionales:

Cuerpo Policial:

Destino:

Número de placa (TIP):
(Obligatorio adjuntar fotocopia del carnet)

Solicito ser inscrito/a en la International Police Association (IPA), aceptando los derechos y deberes que dimanar de los Estatutos y acuerdos legales que pudieran tomarse. La **cuota de alta** son **50 euros**. Las **cuotas anuales** a partir del año siguiente son de **27 euros**.

En caso de darme de baja de la Asociación quedo enterado de que debo entregar a IPA el carnet y la placa que voy a recibir.

Firma:

En Pamplona, a de de 20

Sí autorizo de forma expresa a IPA Navarra, al tratamiento de los datos recabados en este formulario con la finalidad asociativa. Así mismo para la remisión de información generada por la Asociación, actividades, eventos de interés etc., a través de los canales de comunicación que tiene establecidos.

Sí autorizo de forma expresa a IPA Navarra la utilización tanto de los datos estrictamente necesarios como de la imagen para su divulgación en relación con eventos o actividades organizadas dentro de la asociación.

NOTA: En virtud de lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999** de 13 de diciembre y en el **Reglamento (UE) 2016/679** de 27 de abril de **Protección de datos de carácter personal**, cuyo objetivo es garantizar y proteger las libertades y derechos fundamentales de las personas físicas, y especialmente de su honor e intimidad personal, **IPA ESPAÑA** incorporará los datos que aquí se faciliten a un fichero de uso interno propio para su gestión y comunicación, responsabilidad de la misma que aplica medidas de seguridad en materia de protección de datos de carácter personal como garantía de la confidencialidad de los mismos. Respecto a tales datos se podrán ejercitar en todo momento los derechos reconocidos en la LOPD, de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos y condiciones que la normativa aplicable establece, ante el responsable del fichero. Ante cualquier duda o aclaración sobre esta comunicación, le rogamos se ponga en contacto con nosotros mediante la dirección de correo ipaespana@ipaespana.org o ipacnavarra@ipacnavarra.org



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
SECCION ESPAÑOLA
DELEGACIÓN COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA
APARTADO DE CORREOS 1103, CP 31080 Pamplona
secretaria@ipacnavarra.org



INSCRITA EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA CON EL Nº 5.314, CON FECHA 10-4-2006

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA,

Ref. orden

Identificador del acreedor

Nombre del acreedor Internacional Police Association Comunidad Foral de Navarra

Dirección: Travesía Espronceda nº 6-2º, CP 31015 Pamplona

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor

NIF-NIE

Dirección del deudor

Código Postal- Población- Provincia

País del deudor

Swift BIC

Numero de cuenta IBAN
ES

Tipo de pago recurrente.

Fecha Localidad

Firma del Deudor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.