



Asociación de Mujeres Profesionales
del Sector Inmobiliario

**FICHA DE DATOS PARA
INSCRIPCIONES/MODIFICACIONES**

Nº ASOCIADA: _____ (a rellenar por AMPSI)

FECHA: _____

DATOS PERSONALES ASOCIADA

Apellido 1º: _____ Apellido 2º: _____
Nombre: _____ NIF: _____
Dirección: _____
Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

DATOS PARA FACTURACIÓN (si son distintos de los anteriores)

Nombre: _____ CIF _____
Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO:

Trabajo _____ Móvil _____ Fax: _____
Correo Electrónico: _____
Mi Madrina es: _____
(Imprescindible)

Pertenece a: API Expert Inmobiliario PSI CRS Realtor
FIABCI SIR (Spanish international Realtor)
MLS _____ Franquicias _____

Información sobre Protección de Datos

De acuerdo con lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el Responsable de Tratamiento de sus datos personales es AMPSI; con dirección en C/ Goya, 129, 28009 Madrid, y correo electrónico administracion@ampsi.org.

Los datos serán utilizados para prestar el servicio solicitado y la gestión administrativa derivada de la prestación del servicio. Sus datos no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos erróneos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, así como oponerse o retirar el consentimiento y solicitar la portabilidad de los mismos en cualquier momento. Para ello, AMPSI dispone de formularios específicos para facilitarle el ejercicio de sus derechos. Puede presentar su propia solicitud o solicitar nuestros formularios, siempre acompañados de una copia de su DNI para acreditar su identidad. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándola en nuestro correo electrónico: administracion@ampsi.org.

RELLENAR PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted Autoriza a AMPSI a enviar ordenes a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes 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 entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta:

IBAN		Código Entidad	Código Oficina	D.C.	Número de cuenta
E	S				

Entidad bancaria: _____

SWIFT-BIC: _____

Datos personales:

Apellidos y nombre: _____

Domicilio: _____

Código postal y localidad: _____

Fecha: _____

Firmado.-

CUOTA ALTA: 50 €

CUOTA ANUAL: Gerentes y autónomas 150 € Agentes 75 € Coordinadoras/Directoradas de equipo 75 €

De acuerdo con lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el Responsable de Tratamiento de sus datos personales es AMPSI, con dirección en C/Goya, 129, 28009, Madrid y correo electrónico administracion@ampsi.org.

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Los datos serán utilizados para prestar el servicio solicitado, así como la gestión administrativa derivada del mismo. El hecho de que no nos facilite parte de la información solicitada podrá suponer la imposibilidad de prestarle el servicio que quiere contratar con AMPSI.

USO DE FOTOGRAFÍAS/VIDEOS: Con el fin de promocionar nuestra entidad, nos gustaría que nos autorizara para utilizar sus fotografías/vídeos en nuestra página web www.ampsi.org y para etiquetarla en RRSS. Por favor, marque la casilla que se ajuste a los permisos que quiere darnos:

Sí, doy mi consentimiento para que se publiquen mis fotografías a través de La página web.

No doy mi consentimiento para que se publiquen mis fotografías a través de La página web.

COMUNICACIONES: Necesitaremos su consentimiento para enviarle comunicaciones sobre nuestras actividades, noticias y formaciones. Por favor, marque una de las casillas en función de si desea o no recibir nuestra información comercial.

Sí doy mi consentimiento para que me envíen información sobre nuestras actividades, noticias y formaciones.

No doy mi consentimiento para que me envíen información sobre nuestras actividades, noticias y formaciones.

PLAZO DE CONSERVACIÓN: los datos facilitados se conservarán mientras se mantenga nuestra relación comercial y mientras no se solicite la supresión de los mismos.

2. LEGITIMACIÓN: Este tratamiento de datos personales está legitimado por el consentimiento que nos otorga con la firma de la presente circular y los conservaremos mientras no solicite la supresión de los mismos. Para el envío de información, la legitimación se basa en su consentimiento. Por eso no podremos utilizar sus datos personales con esos fines, salvo que usted marque la casilla en la que nos otorga su consentimiento.

3. DESTINATARIOS DE CESIONES: AMPSI no cederá sus datos de carácter personal a terceras empresas.

4. DERECHOS: Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos erróneos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos así como oponerse o retirar el consentimiento en cualquier momento y solicitar la portabilidad de los mismos. AMPSI dispone de formularios específicos para facilitarle el ejercicio de sus derechos. Puede presentar su propia solicitud o solicitar nuestros formularios, siempre acompañados de una copia de su DNI para acreditar su identidad en la dirección administracion@ampsi.org, o bien en C/ Goya, 129, bajos, 28009. Madrid.

Firmado:

Doña

Mis redes sociales son:

Facebook:

Instagram:

Linkedin: