



**FICHA DE INSCRIPCIÓN
NUEVO AGRUPADO**

AGRUPACIÓN DE ABOGADOS JÓVENES DE LEÓN
CIF: G24269755
C/ CONDE DE SALDAÑA 4, CP 24009 LEÓN
CORREO: aajleon@ical.es

D./ D^a. NOMBRE: APELLIDOS:
con DNI: FECHA DE NACIMIENTO:
FECHA DE COLEGIACIÓN: NÚMERO DE COLEGIADO:
TELÉFONO: PROVINCIA:
LOCALIDAD: PARTIDO JUDICIAL:
CORREO ELECTRÓNICO:

SOLICITA:

La incorporación a la Agrupación de Abogados Jóvenes de León, aceptando y cumpliendo los Estatutos y los acuerdos válidamente aprobados por los órganos competentes de la entidad.

..... Autorizo que la Agrupación de Abogados Jóvenes de León utilice los datos personales que aparecen en esta solicitud de inscripción, así como aquellos que pudieran recogerse en un futuro, tanto escritos como audiovisuales para:

- La promoción y difusión de las actividades que realice esta Agrupación de Abogados Jóvenes de León, siempre que sean sin ánimo de lucro, a través de los medios disponibles en cada momento.
- Las gestiones que sean necesarias en lo que respecta a la participación del socio/a en la asociación.

Protección de datos: De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), le informamos que los datos personales y dirección de correo electrónico del interesado, serán tratados bajo la responsabilidad de la Agrupación de Abogados Jóvenes de León por un interés legítimo y para el envío de comunicaciones sobre nuestros productos y servicios y se conservarán mientras ninguna de las partes se oponga a ello. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a C/ Conde de Saldaña, 4 (C.P. 24009) LEON, o escribiendo a la dirección de email: aajleon@ical.es.

En León, a

Firma del solicitante

A/A DE LA SECRETARÍA DE LA AGRUPACIÓN DE ABOGADOS JÓVENES DE LEÓN