

DATOS PERSONALES

Apellidos Nombre

Dirección Población

Provincia CP DNI/NIF

Fecha nacimiento Lugar nacimiento Móvil

Correo-e (personal)

Perfil: LinkedIN

Otras redes sociales: Instagram

Twitter

Facebook

FORMACIÓN

Titulación

SITUACIÓN PROFESIONAL (seleccione el colectivo al que pertenece)

DESEMPLEADA

Experiencia profesional anterior

EMPRENDEDORA / AUTÓNOMA / PROFESIONAL LIBERAL

EMPLEADAS CUENTA AJENA/PERSONAL ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Empresa

Dirección Población

Provincia CP País CIF/NIF

Teléfono Móvil Fax

Correo-e (profesional)

Página Web

Cargo 2ª sede

Sector: (seleccione el sector al que pertenece la empresa)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentación | <input type="checkbox"/> Formación |
| <input type="checkbox"/> Inmobiliaria y Construcción | <input type="checkbox"/> Moda, Calzado y Complementos |
| <input type="checkbox"/> Diseño interiores, Reformas, Instalaciones, Mobiliario | <input type="checkbox"/> Hostelería |
| <input type="checkbox"/> Servicios gráficos, Diseño, Organización de eventos | <input type="checkbox"/> Transporte y Viajes |
| <input type="checkbox"/> Tecnología, Informática, Telecomunicaciones | <input type="checkbox"/> Finanzas |
| <input type="checkbox"/> Recursos humanos | <input type="checkbox"/> Asesoría, Consultoría, Abogados |
| <input type="checkbox"/> Salud | <input type="checkbox"/> Industria, Ingeniería, Arquitectura |
| <input type="checkbox"/> Automóvil | <input type="checkbox"/> Marketing |
| <input type="checkbox"/> Otros servicios empresariales: | <input type="text"/> |

Cómo conoció la existencia de la "Asociación de Executivas de Galicia"

- Socia fundadora Eventos Cursos de formación
 Prensa Otras asociadas Otros medios: _____
 Redes sociales: _____

CUOTAS

Tipo de cuota: *Cuatrimestral (3 pagos de 30 euros) Anual (90 euros)

Reducción 50% de cuota para desempleadas (a cubrir por la Asociación): SI NO

* En caso de elegir el pago cuatrimestral las cuotas se pasarán los meses de febrero, junio y octubre. Si la socia se da de alta en un mes distinto a éstos, se regularizará la parte proporcional de la cuota en el siguiente recibo.

FORMA DE PAGO (se hará efectiva una vez sea aceptada y notificada la admisión)

Domiciliación bancaria firmando la siguiente autorización,

Autorizo a que carguen en mi cuenta del Banco/Caja _____ los recibos presentados al cobro por la "Asociación de Executivas de Galicia" en concepto de "cuota asociada".

Titular _____ D.N.I. _____

IBAN

Fecha _____

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA TRAMITAR EL ALTA

Deberá entregarse la **Solicitud de Admisión** debidamente cubierta y firmada, junto con:

- Fotocopia DNI
- Currículum Vitae (solo en caso de no tener perfil de linkedin)
- Certificado de periodos de inscripción como demandante de empleo (sólo para desempleadas)

ó enviar por correo electrónico a admisión@executivasdegalicia.org

DECLARACIÓN

Doña _____, actuando en nombre propio, declaro conocer cuáles son mis derechos y obligaciones; y así solicito mi ingreso en la "Asociación de Executivas de Galicia" en calidad de socia en el lugar y fecha indicados, _____

Fdo.: _____

ASOC. EXECUTIVAS DE GALICIA, trata la información que nos facilita, basándose en la ejecución del contrato y/o consentimiento del interesado, para las siguientes finalidades:

-Gestionar el alta y participación en la asociación: Creación de bases de datos de contacto públicas, cesión de datos con fines de contacto profesional o docente entre asociadas, elaboración de planes de formación, etc.

-Gestión y organización de las actividades que se desarrollan en cumplimiento de los fines de la asociación.

-Gestión del cobro de la cuota.

-Gestión de las relaciones de la asociación con terceras personas; como otras asociadas y/o colaboradores.

-El desarrollo de acciones comerciales informándole de productos y/o servicios que puedan ser de su interés, relacionados con las actividades y servicios prestados por la asociación o sus colaboradores; así como el envío periódico de la newsletter de la asociación.

Usted puede ejercer sus derechos en cualquier momento, solicitándolo en Hotel Puerta del Camino - C/ Miguel Ferro Caaveiro, s/n, 15707 -SANTIAGO DE COMPOSTELA (A CORUÑA). Consulte la información adicional y detallada en <http://executivasdegalicia.org/proteccion-de-datos/>

- Marque esta casilla en el caso de DESEAR el envío de comunicaciones comerciales y newsletter.
- Marque esta casilla en el caso de AUTORIZAR el uso de su imagen en la página web, redes sociales o cualquier medio de comunicación.