



## INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN DETALLADA
¿Quién es responsable del tratamiento de sus datos personales?	<b>INSTITUTO VALENCIANO DE EGIPTOLOGÍA (IVDE)</b> . Es una asociación cuya finalidad es difundir la cultura del antiguo Egipto y proporcionar información sobre las actividades realizadas por la asociación en el desarrollo de su estudio.
	Dir. postal: CALLE VILARAGUT, Nº 7-2º-6ª; 46002-VALENCIA Teléfono: 619943310 Correo electrónico: <a href="mailto:secretaria@ivde.org">secretaria@ivde.org</a>
¿Para qué tratamos sus datos personales?	Para cumplir nuestra finalidad tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo.
	Sus datos se conservarán mientras se mantenga la permanencia en la asociación y, una vez finalizada la misma, durante el tiempo estrictamente necesario para cumplir con las obligaciones legales.
¿Qué datos personales tratamos?	En su proceso de incorporación, necesitamos determinar su adecuación al perfil para cada actividad que vayamos a realizar: asistencia a cursos, seminarios, ponencias, viajes, etc.
	El <b>IVDE</b> recoge sus datos identificativos personales (nombre, apellidos, DNI, domicilio, teléfono y correo electrónico), así como su recorrido formativo y laboral en algunos supuestos. Igualmente, sus datos bancarios para la facturación de cuotas, cursos, seminarios, etc.
¿Cómo obtenemos sus datos de carácter personal?	Es necesario que nos proporciones sus datos para poder colaborar con nosotros.
	Sus datos son recogidos con su consentimiento previo por medio de formularios específicos tanto para la inscripción a la Asociación como para la participación en cualquiera de las actividades a desarrollar por la misma.
¿A quién podemos facilitar sus datos?	Sus datos estarán a disposición del <b>IVDE</b> para actividades formativas y cualesquiera otras derivadas de la actividad desarrollada por la Asociación.
	Sus datos serán comunicados, en su caso, a las compañías aseguradoras a los efectos de concertar las pólizas legalmente establecidas.
	En función de la actividad en que participe, sus datos podrán ser cedidos a Administraciones Públicas, Agencia Estatal de la Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social.
	El <b>IVDE</b> garantiza que no facilitará sus datos a terceros sin su consentimiento, salvo en los supuestos señalados anteriormente y en los legalmente establecidos.
¿Cuáles son sus Derechos?	El <b>IVDE</b> no realiza transferencias internacionales de datos.
	Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación y oposición al tratamiento de los mismos dirigiendo una carta junto con una copia de su DNI a la dirección postal de la Asociación indicada en el presente documento.
	Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos de privacidad, puede presentar una reclamación a: <a href="mailto:secretaria@ivde.org">secretaria@ivde.org</a>
	También tiene derecho a reclamar ante la Autoridad de Control: - Agencia Española de Protección de Datos a través de su sede electrónica <a href="https://www.adpd.es/">https://www.adpd.es/</a> o dirección postal.

El Instituto Valenciano de Egiptología (IVDE) solicita mediante el presente escrito al asociado

Nº.....Nombre.....DNI.....

su consentimiento expreso, mediante su firma, para que sus datos de carácter personal sean tratados.

Firma



## SOLICITUD DE ADHESIÓN AL IVDE

**Nombre y apellidos**

**Nacido/a en:**

, el

de

de

**DNI/Pasaporte**

**Teléfono fijo**

**Teléfono Móvil**

**Email**

**Domicilio**

**nº**

**Piso**

**Código Postal**

**Población**

**Provincia**

**País**

**Estudios realizados**

**Profesión**

Según la Ley del “Derecho a la propia imagen” reconocida en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley sobre el derecho al Honor, que encuentra su desarrollo en la Ley Orgánica 1/1982, a la intimidad personal/familiar y a la propia imagen, le informamos que mediante la firma del presente documento confirmamos su consentimiento, libre y altruista, a la cesión de los derechos de explotación, distribución, divulgación, transformación, comunicación pública y reproducción de la grabación y/o fotografía de cualquier acto que celebre la asociación con motivo de cualquier evento académico-cultural o lúdico-festivo para que puedan ser utilizadas en cualquier canal de comunicación que la asociación disponga conforme a la legalidad vigente.

SÍ   
NO

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle información sobre las actividades realizadas por el Instituto Valenciano de Egiptología y fidelizarle como asociado.”

SÍ   
NO

Deseo admitan mi solicitud al Instituto Valenciano de Egiptología (IVDE) en los términos establecidos en los Estatutos.

En.....a.....de.....

**Documentos a adjuntar:**

- Fotocopia de DNI o Pasaporte.
- Estudiantes: Documento acreditativo.

*Firma:*

**Aprobado:** \_\_\_\_\_ (no rellenar)

### **DOMICILIACIÓN DE PAGOS**

**Nombre del titular** (sólo en el caso de que no sea el solicitante):

**Entidad financiera:**

**Nº de cuenta corriente**

**Dirección**

**Población**

**IMPRESINDIBLE HACER EL INGRESO DE LA 1ª CUOTA, COMO SOCIO, A LA C/C DEL IVDE PARA SER ADMITIDO:**

**C/C: DEL IVDE: ES70 3159 0016 2927 2858 0529**