ASOCIACIÓN DE COLEGIALES Y ANTIGUOS COLEGIALES DEL COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO YSABEL LA CATÓLICA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

☐ Acepto política de privacidad: *Los datos personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero de datos de la* Asociación de Colegiales y Antiguos Colegiales del Colegio Mayor Universitario Ysabel La Católica. *La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote a* Asociación de Colegiales y Antiguos Colegiales del Colegio Mayor Universitario Ysabel La Católica, *C/ Rector López Argüeta, 8 18001, Granada Tel: 607 574 571 o a acmysabel@gmail.com.*

Granada, a de de 201

Firmado:_____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA									

Titular de la cuenta: _____

Fecha y firma del titular:

ASOCIACIÓN DE COLEGIALES Y ANTIGUOS COLEGIALES DEL COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO YSABEL LA CATÓLICA

CUESTIONARIO

DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS REALIZADOS: _____

PROMOCIÓN/AÑO DE FINALIZACIÓN: _____

ESTUDIOS DE POSTGRADO: _____

ALIAS, MOTE O SEUDÓNIMO EN EL CM: _____

ACTIVIDAD/DEPORTE DESARROLADO EN EL CM: _____

AÑOS CURSADOS EN EL CM: _____

DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN LABORAL: _____

PROFESIÓN: _____

EMPRESA/ENTIDAD: _____

CARGO: _____

ÁREA DE INTERÉS PROFESIONAL

ESPECIFICAR SI QUIERES ALGUNA DEMANDA ESPECÍFICA DE LA UGR O DE TUS COMPAÑEROS DE ASOCIACIÓN: _____

_____

☐ Declaro conocer los estatutos de la asociación, comprometiéndome a ejercitar y cumplir tanto los derechos como obligaciones conlleva inherentes la adquisición de la condición de asociado. A los efectos establecidos en el art. 9 de la los Estatutos, consiento expresamente que la convocatoria a las asambleas pueda ser notificada por medios electrónicos, informáticos y telemáticos que dejen constancia de la misma (correo electrónico, sms, whatsapp… etc.)

Granada, a de de 2023

Firmado:_____

C/ Rector López Argüeta, 8 – 18001 Granada
Telf: 607 574 571 - acmysabel@gmail.com