



Asociación Nacional de Empresarios
de Peluquería, Estética e Imagen Personal

SOLICITUD DE ASOCIACION

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

C./AVDA./PZA.:

Nº:

POBLACION:

PROVINCIA:

TELEFONO:

CP:

MOVIL:

FAX:

E-MAIL:

Facebook:

Instagram:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

DATOS PROFESIONALES

DENOMINACION SOCIAL:

ACTIVIDAD:

MARCA:

Nº

TRABAJADORES:

C./AVDA./PZA.:

Nº:

POBLACION:

PROVINCIA:

CP:

FAX:

TELEFONO:

MOVIL:

E-MAIL:

facebook empresa:

PAGINA WEB:

Instagram empresa:

FIRMA:

Junto con esta solicitud firmada es necesario aportar copia del DNI y copia del modelo 036 que acredite estar dado de alta en la actividad de peluquería o estética o cualquier otro documento análogo.

ANEPE-IMPE le informa de que la información que nos facilita se trata con el fin de prestarles el servicio solicitado, la gestión de las actividades de formación realizadas por la asociación, incluyendo su gestión económica y contable. De conformidad con el Reglamento UE 2016/679 y la LOPD le informamos de que sus datos serán procesados con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa, contable y fiscal. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los plazos previstos por la legislación específica. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de los artículos 15 a 21 del reglamento UE2016/679 usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a nfo@anepe-impe.org, o en el 976331120 o en la dirección C/Miguel Servet 41 de Zaragoza, 50013.