

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN SOCIO-CULTURAL DE JUBILADOS  
DEL DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA.**

**DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO:**

Apellidos: .....

Nombre: ..... NIF: .....

Fecha de nacimiento: .....

Domicilio: ..... Código postal: .....

Localidad: .....

Provincia: .....

Teléfono fijo: ..... Teléfono móvil: .....

Email: .....

Actividad profesional en: .....

Deseo incorporarme a los grupos de WhatsApp de la Asociación: Jubi-9 ..... Forum Jubilats .....

**DATOS DE MIEMBRO ADHERIDO (el rellenado de los siguientes datos es opcional):**

Apellidos: .....

Nombre: ..... NIF: .....

Fecha de nacimiento: .....

Domicilio: ..... Código postal: .....

Localidad: .....

Provincia: .....

Teléfono fijo: ..... Teléfono móvil: .....

Email: .....

Actividad profesional en: .....

*Confidencialidad: La Asociación de Jubilados del departamento Hospital General de Valencia se compromete a respetar el derecho a la confidencialidad y al anonimato de sus datos, de acuerdo con la legislación vigente. Esta información personal será custodiada y no será remitida a terceros, sin autorización expresa y previa del interesado. La recogida de estos datos tiene como fin mantener informado a sus asociados de las actividades, noticias y anuncios que se generen en la Asociación.*

**Cuota anual: 10 euros**

En Valencia, a ..... de ..... de .....