Estimad@ compañer@,

Para formalizar el alta como soci@, es imprescindible enviar los siguientes documentos escaneados o fotografiados:

* DNI
* Título o justificante de estudios de Terapia Ocupacional
* Cada uno de los títulos que se posean en Integración Sensorial
* Justificante de pago de la parte proporcional correspondiente al año en curso (cuota anual de 35€)
* Ficha de inscripción cumplimentada y firmada

Los documentos mencionados deben enviarse por correo electrónico a:

[secretaria@integracionsensorial.es](mailto:secretaria@integracionsensorial.es)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MES | € | MES | € |
| ENERO | 35 | JULIO | 18 |
| FEBRERO | 32 | AGOSTO | 15 |
| MARZO | 29 | SEPTIEMBRE | 12 |
| ABRIL | 26 | OCTUBRE | 9 |
| MAYO | 23 | NOVIEMBRE | 6 |
| JUNIO | 20 | DICIEMBRE | 3 |

El ingreso de la cuota del primer año debe realizarse en la cuenta bancaria de la AEIS:

**ES58 0049 5130 5125 9516 7880 – BANCO SANTANDER**

A partir del segundo año, la cuota se pasará a través de un recibo anual durante el mes de febrero.

Para **más información** puede consultar nuestra página web o redes sociales:

[www.integracionsensorial.es](http://www.integracionsensorial.es)

<https://www.instagram.com/aeis_integracionsensorial/>

<https://www.facebook.com/aeis.sensorial>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE ALTA** | | | |
| Nombre: Escriba aquí | Apellidos: Escriba aquí | | |
| DNI: Escriba aquí | | | |
| Dirección: Escriba aquí | | | |
| Municipio: Escriba aquí | | | |
| Provincia: Escriba aquí | Código postal: Escriba aquí | | |
| Datos de contacto: | | | |
| Teléfono 1: Escriba aquí | | Teléfono 2: Escriba aquí | |
| Correo electrónico: Escriba aquí | | | |
| Solicito afiliación como: | | | |
| Socio de pleno derecho: | | Socio en formación: | |
| (Imprescindible Título de Terapia Ocupacional y 45 horas de formación completa y reconocida en Integración Sensorial) | | (Terapeutas ocupaciones y estudiantes de Terapia Ocupacional que hayan iniciado un proceso de formación en Integración Sensorial) | |
|  |
|  |
| Datos bancarios: | | | |  |
| Número de cuenta: Escriba aquí | | | |  |
| Nombre entidad bancaria: Escriba aquí | | | |  |
| Fecha de solicitud: Escriba aquí | | Firma: | |  |
| Firmante: Escriba su nombre y apellidos | | | |  |
| Autorizo a que los datos que se indican a continuación aparezcan en la página web de la Asociación Española de Integración Sensorial dentro del listado de Terapeutas Ocupacionales formados en Integración Sensorial y en el listado de Centros:  AVISO: En el listado sólo podrán aparecer socios que tengan el nivel de formación exigido según los estatutos de la AEIS | | | |  |
| SI  NO | | | |  |
| Teléfono: Escriba aquí  Correo electrónico: Escriba aquí  Ciudad: Escriba aquí  Centro: Escriba aquí  Ciudad del centro: Escriba aquí  Página web centro: Escriba aquí | | |  |  |
| Firma: |  |

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (AEIS) es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación social (por interés legítimo del responsable, art. 6.1.f GDPR) y envío de comunicaciones de productos o servicios (con el consentimiento del interesado, art. 6.1.a GDPR), y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (AEIS) en C/ JOSÉ MARTÍNEZ RUÍZ AZORÍN, LOCAL 11, 06800 MERIDA (Badajoz). E-mail: tuyyosomosaeis@gmail.com y el de reclamación a [www.aepd.es](http://www.aepd.es). Datos de contacto del delegado de protección de datos: AVENIDA FELIPE TRIGO, URBANIZACIÓN LAS CUMBRES P10 2ºC, 06009 BADAJOZ - [prodatexfj@gmail.com](mailto:prodatexfj@gmail.com)

## Consentimiento explícito (AEIS)

MERIDA, 30/11/2020

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (AEIS) es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado**y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fines y legitimación del tratamiento**: mantener una relación social (por interés legítimo del responsable, art. 6.1.f GDPR) y envío de comunicaciones de productos o servicios (con el consentimiento del interesado, art. 6.1.a GDPR).

**Criterios de conservación de los datos**: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos**: se publicará su nombre y apellidos en la página web de la asociación. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos que asisten al Interesado**:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.  
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y de limitación u oposición a su tratamiento.  
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL (AEIS).C/. JOSÉ MARTÍNEZ RUÍZ AZORÍN, LOCAL 11, 06800 MERIDA (Badajoz). E-mail: tuyyosomosaeis@gmail.com Datos de contacto del DPO: AVENIDA FELIPE TRIGO, URBANIZACIÓN LAS CUMBRE P10 2ºC, 06009 BADAJOZ, prodatexfj@gmail.com

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre y apellidos:

DNI

Firma: