



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)

Secció Espanyola – Comunitat Autònoma de Catalunya
AGRUPACIÓ DE LA PROVÍNCIA DE TARRAGONA

Organització amb estatus consultiu davant el Consell Econòmic i
Social de les Nacions Unides i del Consell d'Europa

IPA TARRAGONA 1994 – 2020



NOU FORMULARI ALTA SOCI NUESTRO FORMULARIO ALTA SOCIO

INSTRUCCIONS: QUE CAL FER PER A SER SOCI ?

INSTRUCCIONES ¿ QUE HAY QUE HACER PARA SER SOCIO ?

<p>1 Omplir amb l'ordinador les tres parts del NOU full d'inscripció;</p> <ul style="list-style-type: none">* Dades d'inscripció amb text informatiu* Autorització de l'ús de la imatge* Ordre de domiciliació SEPA <p>- A l'ordre SEPA el pagament sempre serà l'opció "Pago recurrente"</p> <p>a- Imprimir-lo i signar-lo b- Introduir les tres parts del formulari d'alta en un sobre tancat on hi ha de constar: El teu nom i ALTA IPA, enviar-lo per correu o lliurar a l'adreça:</p> <p>IPA Agrupació Tarragona C/ Arquebisbe Josep Pont i Gol 8 (Comissaria de la Guàrdia Urbana) 43005 Tarragona</p>	<p>1 Rellenar con el ordenador las tres partes de la NUEVA hoja de inscripción;</p> <ul style="list-style-type: none">* Datos de inscripción con texto informativo* Autorización del uso de la imagen* Orden de domiciliación SEPA <p>- En la orden SEPA el pago siempre será la opción "Pago recurrente"</p> <p>a- Imprimirlo y firmarlo c- Introducir las tres partes del formulario de alta en un sobre cerrado donde debe constar: Tu nombre y ALTA IPA, enviarlo por correo o entregarlo a la dirección:</p> <p>IPA Agrupación Tarragona C / Arquebisbe Josep Pont y Gol 8 (Comisaría de la Guardia Urbana) 43005 Tarragona</p>
<p>2 Per poder agilitzar l'alta, aquest mateix formulari l'heu d'enviar per mail a: ipataragona@ipataragona.org junt amb:</p> <ul style="list-style-type: none">a- una fotografia tipus carnetb- una fotocòpia del carnet professionalc- el justificant d'haver ingressat la quantitat de 37'5€ en concepte d'alta al número de compte corrent d'IPA Tarragona: CAIXABANK ES60 2100 0726 3902 0022 0211 <p>*si vols la cartera amb la placa d'IPA: 37'5+20=57'5€</p> <p>* Els documents de l'apartat a, b i c no fa falta enviar-los per correu ordinari.</p>	<p><i>Para poder agilizar el alta, este mismo formulario lo debes enviar por mail a: ipataragona@ipataragona.org junto con:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><i>a- una fotografía tipo carnet</i><i>b- una fotocopia del carnet profesional</i><i>c- el justificante de haber ingresado la cantidad de 37'5 € en concepto de alta al número de cuenta corriente de IPA Tarragona: CAIXABANK ES60 2100 0726 3902 0022 0211</i> <p><i>* Si quieres la cartera con la placa de IPA 37'5+20 = 57'5 €</i></p> <p><i>* Los documentos del apartado a, b y c no hace falta enviarlos por correo ordinario.</i></p>



Cada any t'avisarem per correu electrònic perquè recullis el carnet nou, mitjançant el teu enllaç d'IPA a la teva comissaria. El carnet que t'acredita com a soci i que estàs al corrent de pagament. **PER AQUEST MOTIU ÉS IMPORTANT QUE ens mantinguis informats del teu correu electrònic** (també hi rebràs informació d'activitats) **i de la comissaria de destí.**

Cada año te avisaremos por correo electrónico para que recojas el carné nuevo, mediante tu enlace de IPA en tu comisaría. El carnet que te acredita como socio y que estás al corriente de pago. **POR ESO ES IMPORTANTE que nos mantengas informados de tu correo electrónico** (también recibirás información de las actividades) **y de la comisaría de destino.**



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)

Sección Española



Organización NO Gubernamental (ONG) con estatus consultivo (especial) en el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC). Estatus consultivo en la Organización de los Estados Americanos (OEA) y en la UNESCO

📍: Guardia Urbana, 3 – 5 1º
08004 – BARCELONA (Spain)

☎: (+34) 932 915 064
(+34) 932 915 186

✉: ipaespana@ipaespana.org
oficina@ipaespana.org

SOCIO	
Número	Tipo

HOJA DE INSCRIPCION

1. Datos personales

(*) OBLIGATORIOS

Nombre (*)		Apellidos (*)	
NIF / NIE / Pasaporte (*)	Fecha nacimiento (*)	Genero (*) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Alias (en caso de nombre o apellidos compuestos)
Domicilio, piso y puerta (*)			Código Postal (*)
Población (*)		Provincia (*)	
Correo Electrónico (para enviar información de IPA) (*)	Referente	Teléfono (1) (*)	Teléfono (2)

2. Datos Profesionales

Cuerpo policial / Entidad (*)	Provincia - Población laboral (*)	Dependencia / Departamento laboral (*)	
Correo electrónico profesional	Teléfono	TIP / Matrícula (*)	Cargo / Categoría
Observaciones:			

3. A rellenar por I.P.A.

Fecha de ALTA	Fecha de BAJA	F.RECUPERACION	Comunidad - Delegación	Agrupación
---------------	---------------	----------------	------------------------	------------

Solicito ser inscrito/a en la "International Police Association (IPA)", aceptando los derechos y deberes que dimanen de los Estatutos y Acuerdos legales que puedan tomarse. En caso de darme de BAJA, quedo enterado de que debo entregar la credencial de dicha asociación.

NOTA IMPORTANTE: En virtud de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la Protección de Datos de las personas físicas, de 27 de abril de 2016 (RGPD), INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española, con número de CIF G58663733 situada en Carrer de la Guardia Urbana, 3 -5, Barcelona y cuya dirección email es oficina@ipaespana.org, informa que los datos que nos ha proporcionado serán tratados con las finalidades propias derivadas de la relación asociativa (**finalidad 1**). Asimismo, sus datos también podrán ser utilizados para enviarle información relacionada con nuestros servicios, actos, eventos vinculados a la asociación y/o información que pueda ser de su interés (**finalidad 2**). Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para dar cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales según la normativa vigente en cada momento. La base legal para el tratamiento de sus datos es su afiliación a la entidad (finalidad 1) y el su consentimiento expreso (finalidad 2). Las distintas comunidades territoriales y agrupaciones locales de la Entidad podrán acceder, actualizar y tratar los datos personales proporcionados que les puedan corresponder por situación geográfica o por necesidad operativa. Si lo desea puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos (DPD), revocar el consentimiento facilitado y/o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y/o portabilidad de los datos mediante escrito dirigido a INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) a la dirección establecida anteriormente o en la siguiente dirección de correo electrónico privacidad@ipaespana.org. En caso de que considere que se han vulnerado sus derechos también le asiste el derecho a presentar una reclamación frente a la autoridad de control competente (en este caso, la Agencia Española de Protección de Datos).

Teniendo en cuenta todo lo mencionado anteriormente y de acuerdo con lo que se propone,

CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a LA ENTIDAD, al envío de comunicaciones relacionadas con sus servicios y/o que puedan ser de mi interés, para la finalidad 2.

Firma:

Lugar y fecha:



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)

Sección Española

Organización NO Gubernamental (ONG) con estatus consultivo (especial) en el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC). Estatus consultivo en la Organización de los Estados Americanos (OEA) y en la UNESCO

📍: Guardia Urbana, 3 – 5 1º
08004 – BARCELONA (Spain)

☎: (+34) 932 915 064
(+34) 932 915 186

✉: ipaespana@ipaespana.org
oficina@ipaespana.org

Foto actual
ORIGINAL
(NO fotocòpia)

AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN

En virtud de lo que dispone el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la Protección de Datos de las personas físicas, de 27 de abril de 2016, ponemos en su conocimiento que los datos personales que nos ha proporcionado serán tratados por INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española, con CIF G58663733, con domicilio en Carrer de la Guardia Urbana, 3-5, Barcelona, quien actúa como RESPONSABLE DE TRATAMIENTO. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos mediante el correo electrónico privacidad@ipaespana.org. Sus datos serán tratados con las finalidades propias derivadas de la relación asociativa, como son la identificación interna dentro de la entidad o la gestión de la actividad técnica y organizativa de INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española o las comunidades territoriales y agrupaciones locales vinculadas a la misma (finalidad 1). Asimismo, sus datos también podrán ser utilizados para la divulgación de eventos y promoción comercial de INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española, y de cualquiera de las empresas a ella vinculadas, en cualquier medio (finalidad 2). Sus datos podrán ser cedidos a en caso de obligación legal. No se tienen previstas transferencias internacionales y la no aportación de datos implicará la imposibilidad de realizar correctamente las finalidades mencionadas anteriormente. El tiempo de conservación de los datos será el necesario para dar cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales según la normativa vigente. Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir estos datos, así como limitar y/o oponerse al tratamiento o solicitar la portabilidad de los mismos, mediante la presentación de un escrito en el domicilio anteriormente indicado.

Igualmente, en atención a lo que dispone el derecho a la propia imagen, reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución Española y regulado por la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, les informamos que la organización realiza tratamiento y difusión de dichas imágenes en diferentes soportes y aplicaciones, con las finalidades mencionadas anteriormente.

Nombre (*):

Apellidos (*):

NIF / NIE (*):

(* OBLIGATORIOS)

Teniendo en cuenta todo lo mencionado anteriormente y de acuerdo con lo que se propone,

CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a LA ENTIDAD, a la captación y tratamiento de los datos personales y el uso de la imagen, para la [finalidad 1](#).

CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a LA ENTIDAD, a la captación y tratamiento de los datos personales y el uso de la imagen, para la [finalidad 2](#). Lugar y fecha:

Firma:

Una vez firmado, este documento se deberá devolver a:
INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.) Sección Española



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)

Sección Española



Organización NO Gubernamental (ONG) con estatus consultivo (especial) en el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC). Estatus consultivo en la Organización de los Estados Americanos (OEA) y en la UNESCO

📍: Guardia Urbana, 3 – 5 1º
08004 – BARCELONA (Spain)

☎: (+34) 932 915 064
(+34) 932 915 186

✉: ipaespana@ipaespana.org
oficina@ipaespana.org

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación :

Identificador del acreedor :

Nombre del acreedor :

Dirección :

Código Postal – Población – Provincia :

País :

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor :

Dirección del deudor :

Código Postal – Población – Provincia :

País del deudor :

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta – IBAN

E	S																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago: Pago recurrente Pago único

Fecha – Localidad :

Firma del deudor :

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.