

## FICHA DE SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

Si desea asociarse gratuitamente, rellene el siguiente formulario adjuntando copia de:  
su DNI o NIE y de su título de director de seguridad o habilitación (TIP) y  
háganoslo llegar o por email a [adispo@adispo.es](mailto:adispo@adispo.es) o por fax al 915082203 o  
a nuestra dirección postal: Avenida de la Peseta, 91-3ºB – 28054 MADRID.

**NOMBRE**

**APELLIDOS**

**DNI O NIE**

**CÓDIGO POSTAL**

**PROVINCIA**

**POBLACIÓN**

**DIRECCIÓN: CALLE, AVENIDA, PLAZA,...Nº., PISO, PUERTA,....**

**TELÉFONO**

**EMAIL**

**FECHA**

**FIRMA, ACEPTANDO LAS CONDICIONES DE ASOCIACIÓN GRATUITA Y EL TRATAMIENTO DE DATOS.**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

Responsable: Asociación De Directores de Seguridad Privada Online ADISPO - Finalidad: Prestar servicios a los socios -  
Legitimación: Consentimiento del interesado - Destinatarios: Hosting de la web y del correo electrónico - Derechos:  
Acceso, rectificación o cancelación y más Información adicional en la web: <http://directores.adispo.es/aviso-legal/>