



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGIA PLASTICA REPARADORA Y  
ESTÉTICA

C/ Diego de León, 47 Edificio Melior Despacho 20, 28006 Madrid

Telf.: 91 576 59 95 Fax: 91 431 51 53

[info@secpres.org](mailto:info@secpres.org)

**SOLICITUD DE INGRESO**

**Datos personales:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_

Si es residente, año de residencia en curso: \_\_\_\_\_

Si es Cirujano Plástico Titulado, año finalización de la Especialidad: \_\_\_\_\_

**Dirección profesional:**

Hospital/ Clinica: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Servicio al que pertenece actualmente y cargo que desempeña:

\_\_\_\_\_

**Representado por los Miembros Numerarios de la Sociedad:**

Dr./Dra.: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dr./Dra.: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha:

Firma del solicitante:

En cumplimiento de lo dispuesto por el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD 2016/679 de 27 de abril) le informamos de que los datos solicitados en el presente Formulario de Recogida de Datos serán incorporados al fichero automatizado 'MIEMBROS' propiedad de SECPRE (y declarado ante la Agencia Española de Protección de Datos), cuya finalidad es la gestión organizativa de los asociados así como de la relación de los mismos con la Sociedad, y ubicado en las oficinas de SECPRE sitas en Cl. Diego de León 47 – Despacho 15 (28006 – Madrid). Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. La conservación de los datos personales objeto del tratamiento y recogida es indefinida en tanto no nos exprese la revocación de este consentimiento. Les informamos de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u olvido mediante comunicación expresa contactando con nosotros en la dirección de correo electrónico [info@secpres.org](mailto:info@secpres.org).

He leído y acepto las presentes condiciones

Firma: