



Asociación Internacional de Defensa Personal Policial (P.S.D.I.)

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE

APELLIDOS

PAIS

D.N.I.

DATOS P.S.D.I.

**NÚMERO DE SOCIO FECHA
DE INSCRIPCIÓN**

PROVINCIA

A RELLENAR POR EL P.S.D.I.

Dirección

C.P.

Población

Provincia

Fecha de Nacimiento

Teléfono

Correo Electrónico

DATOS BANCARIOS

Banco

Nº Cuenta

Titular

DATOS PROFESIONALES

POLICIA NACIONAL GUARDIA CIVIL FUERZAS ARMADAS

POLICIA MUNICIPAL DE MADRID POLICIA LOCAL

SEGURIDAD PRIVADA COLABORADOR CIVIL

Empleo

Destino

Inserte su firma escaneada

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos.

Le informamos que estos datos se encuentran almacenados en un fichero propiedad de la Asociación Internacional de Defensa Personal Policial. P.S.D.I.

De acuerdo con la Ley anterior tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de forma gratuita mediante correo electrónico a secretaria@psdi.es