



En caso de nueva solicitud para pertenecer a la Sociedad se debe aportar la siguiente documentación:

- **Formulario Socio de la AEEN cumplimentado**

Le ruego cumplimente el siguiente formulario con los datos solicitados y lo envíe a la **Secretaría Técnica** de la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN NEUROCIENCIAS** por mail:



Email: [secretaria@aeen.es](mailto:secretaria@aeen.es)

Tels. 950 532 539 - 608 705 946



## DATOS PERSONALES

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN POSTAL \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_



## DATOS PROFESIONALES

ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_  
 CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_  
 CIUDAD \_\_\_\_\_



## ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO / CAJA \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD \_\_\_\_\_ OFICINA \_\_\_\_\_ CONTROL \_\_\_\_\_ N ° DE CUENTA \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA \_\_\_\_\_

Ruego a Uds. sírvanse tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad los efectos que les sean presentados para su cobro por la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias.

Rogamos avisen al banco que se va a realizar este cargo.

Por la presente, expreso mi interés por ser miembro de la AEEN.

**CUOTA DE SOCIO ACTIVO: 40,00 € (ANUAL)**

Firmado:

[ \_\_\_\_\_ ] 

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SECRETARÍA TÉCNICA: SOLUTIONS EVENTOS  
Avenida Vega de Acá nº 81 - 04007 Almería (Almería)

Tel. 950 532 539 - 608 705 946  
Email: [secretaria@aeen.es](mailto:secretaria@aeen.es)

A tenor del RGPD UE 2016/679 le informamos de que los datos de carácter personal que nos proporcione se recogerán en un fichero denominado "ASOCIADOS", responsabilidad de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN NEUROCIENCIAS (AEEN), con la finalidad de gestionar y mantener las relaciones de la asociación con sus miembros. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito, aportando una copia de su DNI a: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA Y NEUROCIENCIAS (AEEN). Avenida Vega de Acá nº 81 - 04007 Almería (Almería)

## Protección de datos personales

Utilizaremos sus datos para informar y gestionar la inscripción como socio, enviar comunicaciones comerciales y realizar análisis estadísticos. Para más información sobre el tratamiento y sus derechos, consulte la [política de privacidad](#)

Accepto el tratamiento de datos para enviar comunicaciones comerciales