



C/ Concepción Arenal, 12 Bajo
12004 Castellón
Tel.: 628 49 32 60
administracion@ascremecv.com
G-97093298

....., a.....de.....de 20....

NUEVO REGLAMENTO RGLOPD 2016/679

Sr. Presidente

ASOCIACIÓN C.V. DE CENTROS DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS (ASCREME):

Solicito la inscripción para el Servicio ofrecido por la Asociación en colaboración con el Despacho de Abogados Pedro López Cañada **para el cumplimiento de Protección de Datos del nuevo Reglamento Europeo de designación de DPD**, que ayudará a implantar un Sistema de Gestión del Riesgo y mejora continua en el tratamiento de datos de carácter personal en los Centros de Reconocimiento de Conductores, conforme al reglamento 2016/679 de 27 de Abril de 2016.

NOMBRE DEL CENTRO

PERSONA FÍSICA O JURÍDICA.....

NOMBRE DEL GERENTE O RESPONSABLE DEL CENTRO.....

.....

DOMICILIO DEL CENTRO.....

POBLACIÓN.....CP.....PROVINCIA.....

TELÉFONO..... NIF/CIF..... N° CENTRO.....

E-MAIL.....

Firma y sello:

DOMICILIO BANCARIO PARA EL CARGO DE RECIBOS:

BANCO /CAJA DE AHORROS.....

LOCALIDAD..... PROVINCIA.....

Código Iban	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta

TITULAR DE LA CUENTA

Nota:

Se deberá cumplir una permanencia obligatoria de 24 meses* a contar desde la fecha de recepción de la inscripción por parte de la Asociación. **Cuotas semestrales de 30 euros** más la cuota de la Asociación (imprescindible estar al día en los pagos de la Asociación).

**Si a la publicación de la Ley de Protección de Datos no fuera obligado el DPD no existirá permanencia mínima obligatoria.*