

D. / Dña. _____, con NIF _____

en representación del centro _____

AUTORIZA

A la **Asociación de Centros de Estudios Privados de Málaga**, ACEPMA, con CIF: G-29581550, y domicilio social en la calle Álamos, nº42 - 2ª planta, de Málaga, **al cargo de los recibos mensuales por un importe de 85,00 €, (PRIMER AÑO 50,00 €)** como cuota de centro asociado **PREMIUM** a ACEPMA en el siguiente número de cuenta:

ENTIDAD:	
OFICINA:	
D. C.:	
NÚMERO DE CUENTA:	

Los Servicios que se prestan para la tipología de asociado **PREMIUM** son los señalados con una **X**: *(aprobado Junta Directiva 21-febrero-2019)*

TIPOLOGÍA DE ASOCIADOS	PREMIUM
<i>Pertenecer a la organización empresarial provincial del sector</i>	X
<i>Asesoramiento en consumo/ competencia desleal</i>	X
<i>Documentación e información relacionada con sector</i>	X
<i>Convenio de descuento con proveedores y acuerdos con bancos</i>	X
<i>Acceso a bolsa de curriculum vitae que dejan en ACEPMA</i>	X
<i>Voz y voto</i>	X
<i>Información subvenciones, licitaciones y ofertas públicas</i>	X
<i>Pertenecer a la organización empresarial regional y nacional del sector</i>	X
<i>Asesoramiento defensa Formación Subvencionada</i>	X
<i>Asesoramiento defensa Formación Continua</i>	X
<i>Asesoramiento Certificados de Profesionalidad Privados</i>	X
<i>Centro para cubrir necesidades de otros centros</i>	X
<i>Promoción de centro en web ACEPMA cada 15 días</i>	X
<i>Acceso a información de la Web con claves</i>	X
<i>Reducción 50% pago jornadas/seminario/actividades asociativas</i>	X
<i>Derecho a participar en sorteos de cursos que obtenga la Asociación</i>	X
<i>Asistencia sin coste jornadas/actividades asociativas</i>	X
<i>Descuentos especiales en Seminarios</i>	X
	PREMIUM
	85,00 €
	1º AÑO
	50,00 €

Asimismo, en caso de devolución del recibo mensual, el centro correrá con los gastos de devolución, según se aprobó en Junta Directiva, y realizará la transferencia a ACEPMA a la siguiente cuenta corriente:

ENTIDAD:	ES 50 CAJAMAR 3058
OFICINA:	0751
D. C.:	01
NÚMERO DE CUENTA:	2720158363

Málaga, _____ de _____ de 201_____

Fdo.: _____

De acuerdo con la LSSICE y la LOPD, le comunicamos que sus datos personales y dirección de correo electrónico forman parte de un fichero automatizado, cuyo responsable es ACEPMA, siendo la finalidad del fichero el envío de comunicados de carácter informativo o comercial sobre nuestros servicios. Si lo desea puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando un mensaje de correo electrónico a info@acepmacecapmalaga.org indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. Gracias por su colaboración.