

### DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO		
NÚMERO	PISO	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	PROVINCIA	
TELÉFONO	EMAIL	
TÍTULO UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> PERIODISMO <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL		
FECHA DE EXPEDICIÓN	CENTRO UNIVERSITARIO	

### SITUACIÓN LABORAL

ACTIVA/O     DESEMPLEADA/O\*     JUBILADA/O     PREASOCIADA/O

### AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- FICHA FAPE     FOTO CARNÉ (2,85 x 3,95 cm)  
 DNI     TÍTULO UNIVERSITARIO (AMBAS CARAS)  
 CV     DEMANDA DE EMPLEO\*

Firma solicitante	Firma de la Presidenta	Firma de la Secretaria General
Fecha (dd/mm/aa):	Fecha (dd/mm/aa):	Fecha (dd/mm/aa):

Responsable: **ASOCIACIÓN DE LA PRENSA DE MÁLAGA** con dirección en Calle Panaderos Nº 8-1º, 29005 Málaga. Teléfono: 952 22 91 95 y email: [apm@aprensamalaga.com](mailto:apm@aprensamalaga.com). La finalidad es la gestión de personas asociadas, facturación, contabilidad y prospección comercial, así como otras tareas administrativas necesarias para la relación contractual establecida. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como el resto de los derechos reconocidos en el art. 15 al 22 del Reglamento General de Protección de Datos, con copia de su documento identificativo. Más información adicional y detallada disponible en nuestra página web: [www.aprensamalaga.com](http://www.aprensamalaga.com).

**Estoy conforme con el tratamiento de mis datos personales por parte de la Asociación de la Prensa de Málaga y autorizo la domiciliación bancaria para el pago de las cuotas.**