



FORMULARIO DE SOLICITUD DE MEMBRESÍA

SOCIO AFILIADO

Definición

Otorgado aquellos profesionales que, aún no dedicándose como actividad principal al diseño de iluminación, defienden y promueven la cultura de la luz, el perfil profesional del diseñador de iluminación así como el valor del proyecto de iluminación. Serán también aquellas personas que utilizan la luz como medio de trabajo o expresión: docentes, ingenieros, arquitectos, diseñadores, artistas, iluminadores escénicos, científicos, etc...

La Junta Directiva de la APDI se reserva el derecho a otorgar por invitación la condición de socio afiliado a quienes, cumpliendo los requisitos aquí descritos, hayan colaborado activamente en cualquier iniciativa de la Asociación que haya supuesto un impulso en la consecución de sus objetivos.

Especificaciones:

- Cuota anual: 25,00€
- No pueden ostentar cargos en la Junta Directiva ni tienen derecho a voto en la Asamblea General.
- Pueden hacer uso de la firma exclusivamente como "Afiliado APDI".

Permanencia en la categoría

La pertenencia a la Asociación se renueva anualmente, entendiéndose prorrogada la adhesión a la misma por iguales períodos sin necesidad de comunicación expresa, excepto cuando se produzca un cambio de status profesional que pueda implicar un cambio de categoría, en cuyo caso, deberá de comunicarse a la Asociación en el momento en que concurra dicho cambio, con la finalidad de proceder, en su caso, a una nueva evaluación por parte del Comité de Membresía.

Pagos

Los pagos de los socios en todas las categorías se realizarán anualmente durante el mes de febrero, mediante transferencia bancaria a la cuenta de la Asociación. Para los socios admitidos en el transcurso del año, se efectuará al finalizar la inscripción.

Proceso de Admisión:

Las solicitudes de Afiliados deben haber sido presentadas antes del penúltimo viernes de cada mes para ser valoradas por el Comité de Membresía en su reunión periódica los últimos viernes de cada mes (excepto en Julio, Agosto y Diciembre).

Cese de la Membresía

El socio podrá voluntariamente renunciar a seguir formando parte de la APDI, comunicándolo por escrito a info@a-pdi.org al menos con tres meses de antelación a la fecha en que la baja cause efecto, previa cancelación de todas las obligaciones económicas que tenga contraídas con la APDI, incluida la cuota anual íntegra del año en que causa baja.

También podrá perder su condición de socio si así se establece en una resolución de la Asamblea General tras expediente sancionador por parte de la Junta Directiva.

Datos a cumplimentar

El presente formulario debe enviarse por correo electrónico a info@a-pdi.org. Los socios están obligados a comunicar a la Asociación la modificación de sus datos personales, profesionales y de contacto.

Junto con la presente solicitud, deberá enviarse:

- Breve Curriculum Vitae.
- Fotografía personal (si desea ser incluido en nuestra web)

1. INFORMACIÓN PERSONAL

(Datos incluidos en la cuota anual de membresía, corresponderán al domicilio fiscal del socio)

Nombre completo:

DNI / NIE / Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Dirección completa (Calle/Número/CP/Ciudad/País):

Tel. (personal): _____

e-mail (personal): _____

2. INFORMACIÓN DE CONTACTO PROFESIONAL

(Datos de contacto para su inclusión en la página web de la Asociación; no cumplimentar si prefiere renunciar a su publicación)

Nombre (con el que desea ser publicado): _____

Empresa: _____

Función/Cargo actual: _____

Dirección completa (Calle/Número/CP/Ciudad/País): _____

Tel.: _____

e-mail: _____

web: _____

Fecha inicio empleo/cargo/responsabilidades: _____

¿Es propietario de la empresa o colabora con la misma? _____

3. ACTIVIDAD PROFESIONAL

(Describa su actividad profesional, en caso de ser más de una, describa la más significativa)

4. SUSCRIPCIÓN NEWSLETTER

(correo de suscripción a nuestros boletines de noticias; no cumplimentar si prefiere no ser incorporado a la lista de distribución)

e-mail: _____

5. CUALIFICACIONES ACADÉMICAS

(Describa sus cualificaciones académicas, en caso de ser más de una, describa la más significativa)

Universidad/Escuela: _____

Título obtenido: _____

Período de estudios (año inicio/fin): _____

Fecha de obtención del Título/Diploma: _____

Información adicional relevante: _____

6. VARIOS

¿Cómo ha conocido a la APDI? _____

¿Qué expectativas tiene como miembro de esta Asociación? _____

Declaración

Declaro que la información anterior es verdadera, completa y representa una descripción exacta de mi experiencia educativa y/o profesional. Así mismo, me comprometo a mantener informada a al APDI sobre cualquier cambio relevante de estos datos.

Autorizo a la APDI a publicar en su página web mis datos de contacto señalados en el apartado 2, así como incluirme en la suscripción a sus boletines de noticias.

APDI

He leído, he entendido y acepto cumplir con el Código Ético y los Estatutos de la Asociación Profesional de Diseñadores de Iluminación.

Mediante el envío de estos formularios por correo electrónico, declaro oficialmente que deseo convertirme en un miembro de la Asociación y que creo y apoyo la causa y los objetivos de esta organización.

Fecha: _____

Firma:

Nombre: _____

La información personal y documentación aportada no será distribuida, compartida o cedida a terceros en ninguna circunstancia.

A los efectos previstos en la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantías de Derechos Digitales, le informamos de la incorporación de sus datos a los ficheros de ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE DISEÑADORES DE ILUMINACIÓN para futuras comunicaciones y con el fin de gestionar y dar respuesta a su petición o consulta. En caso de que nos proporcione datos de terceras personas, es su responsabilidad haber obtenido previamente su consentimiento para ello e informarles de todo lo establecido en esta cláusula.

Le informamos de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a info@a-pdi.org.