



SOCIEDAD DE REUMATOLOGIA
DE LA COMUNIDAD DE MADRID
SORCOM

Enviar escaneado a:
sorcom.secretaria@gmail.com

- Socio numerario
(Médicos especialistas en Reumatología)
- Socio agregado
(Médicos o MIR y otros licenciados superiores)
- Socio adscrito
(Enfermería y otros titulados medios)

D..... NIF.....
Solicita el ingreso en la SORCOM, como socio según lo marcado anteriormente.
Por lo cual presenta esta solicitud avalada por dos socios numerarios, y fotocopia
compulsada del título que posee en la actualidad.

Socio numerario
Dr D

Socio numerario
Dr D

Datos personales:

DIRECCION PARTICULAR.....
CODIGO POSTAL.....CIUDAD.....
PROVINCIA.....TELEFONO.....
FAX.....EMail.....

Datos profesionales

CENTRO DE TRABAJO.....
CARGO.....
DIRECCION.....
CODIGO POSTAL.....CIUDAD.....
PROVINCIA.....TELEFONO.....FAX.....

OTRO CENTRO DE 2º TRABAJO
CARGO.....
DIRECCION.....
CODIGOO POSTAL.....CIUDAD.....
PROVINCIA.....TELEFONO.....FAX.....

Responsable: Identidad: SOCIEDAD REUMATOLOGÍA DE LA COMUNIDAD DE MDARID - NIF: G80061435 Dir. postal: CL SANTA ISABEL NÚM. 51 MADRID 28012 Teléfono: 606458005 Correo electrónico: sorcom.secretariagmail.com
“En nombre de SORCOM tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle el servicio como socio de la entidad. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación asociativa o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en SORCOM estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.