



**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)  
Sección Española-Baleares. ONG**

Organización No Gubernamental (ONG) con carácter consultivo (especial) en el Consejo Económico y Social de Naciones Unidas, y con carácter consultivo en la Organización de Estados Americanos (OEA) y la UNESCO.  
www.ipabaleares.org email: ipabaleares@ipabaleares.org



## **Para ser socio de IPA se necesita:**

2 fotos carnet.

1 fotocopia del carnet DNI

1 fotocopia del carnet policía.

Rellenar cuestionario y rellenar hoja del

Banco.

Firmar y entregar.

✉ Apartado de Correos 0039  
07080 Palma de Mallorca  
(Illes Balears)

**LOCAL SOCIAL:**  
Cuartel Policía Local Palma  
C/Son Dameto, s/nº .  
07013 Palma de Mallorca  
(Illes Balears)

☎ 665 376 769  
☎ 971 225 555



# INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)

## Sección Española-Baleares. ONG

Organización No Gubernamental (ONG) con carácter consultivo (especial) en el Consejo Económico y Social de Naciones Unidas, y con carácter consultivo en la Organización de Estados Americanos (OEA) y la UNESCO.  
www.ipabaleares.org email: ipabaleares@ipabaleares.org



### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

No  
pegar  
la  
fotografía

**SOCIO**  
(a rellenar por IPA)

Número	Clase
--------	-------

#### 1 - DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos		
Domicilio, portal y piso			Código postal
Población	Provincia	Teléfono	
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
E-mail			

#### 2 - DATOS PROFESIONALES

Cuerpo Policial	Número profesional	Clase / cargo	Dependencia de servicio
Localidad	Código Postal	Provincia	

#### 3 - DATOS BANCARIOS (Importante poner los 20 dígitos de la cuenta)

Código IBAN	Entidad	Oficina	Dígito de Control	Nº de cuenta
-------------	---------	---------	-------------------	--------------

#### 4 - A RELLENAR POR IPA

Socio nº	Clase	Fecha de alta	Fecha de baja	Comunidad
----------	-------	---------------	---------------	-----------

**Se solicita:** Ser inscrit@ en dicha Asociación, aceptando los derechos y deberes que dimanar de los Estatutos y Acuerdos legales que pudieran tomarse. **En caso de darme de BAJA, quedo enterado de que debo entregar la credencial de dicha asociación.**

Fdo. El interesado

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ (poner nombre si no es posible la firma)

Mis hobbies preferidos son: \_\_\_\_\_

- Autorizo de forma expresa a IPA Baleares, al tratamiento de los datos recabados en este formulario con la finalidad asociativa, y la remisión del recibo correspondiente a la entidad bancaria, indicada en el punto 3, de la cuota establecida estatutariamente para el mantenimiento de la asociación. Así mismo para la remisión de información generada por la Asociación, actividades, eventos de interés etc., a través de los canales de comunicación que tiene establecidos (web, correo electrónico, WhatsApp, redes sociales, etc.).
- Autorizo de forma expresa a IPA Baleares, la utilización tanto de los datos, estrictamente necesarios, como de la imagen para su divulgación en relación con eventos o actividades organizadas dentro de la asociación.

**NOTA:** En virtud de lo establecido en el **Reglamento (UE) 2016/679** del Parlamento Europeo relativo a la **Protección de Datos de Carácter Personal**, de 27 de abril de 2016, cuyo objetivo es garantizar y proteger las libertades y derechos fundamentales de las personas físicas, y especialmente de su honor e intimidad personal, **IPA Baleares**, incorporará los datos que aquí se faciliten a un FICHERO de USO INTERNO, propio para su gestión y comunicación, responsabilidad de la Internacional Police Association – Sección Española. Aplica medidas de seguridad en materia de protección de datos de carácter personal, como garantía de la confidencialidad de los mismos. Respecto a tales datos, se podrán ejercitar, en todo momento, los derechos reconocidos en el RGPD, de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos y condiciones que la normativa aplicable establece, ante el Responsable del Fichero. Ante cualquier duda o aclaración sobre esta comunicación, le rogamos se ponga en contacto con nosotros mediante la dirección de correo [ipabaleares@ipabaleares.org](mailto:ipabaleares@ipabaleares.org)



# INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA)

## Delegacion IPABaleares

Organización No Gubernamental con Estatus Consultivo (Especial) en el Consejo Económico y Social (ECOSOC) de Naciones Unidas, Estatus Consultivo en el Consejo de Europa (CE), en la Organización de Estados Americanos (OEA) y UNESCO y Relaciones de Colaboración con EUROPOL



### DOMICILACIÓN BANCARIA

Sr. Director de \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_  
El que suscribe D/Dña. \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Autoriza por la presente y hasta nueva orden el pago de los recibos que **INTERNACIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)** Delegación Baleares, correspondientes a las cuotas anuales presentadas contra mi titularidad.

Cte/Cta. Ahorro nº \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_\_  
Firmado:

PARA ENTIDAD BANCARIA



# INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA)

## Delegacion IPABaleares

Organización No Gubernamental con Estatus Consultivo (Especial) en el Consejo Económico y Social (ECOSOC) de Naciones Unidas, Estatus Consultivo en el Consejo de Europa (CE), en la Organización de Estados Americanos (OEA) y UNESCO y Relaciones de Colaboración con EUROPOL



### DOMICILACIÓN BANCARIA

Sr. Director de \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_  
El que suscribe D/Dña. \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Autoriza por la presente y hasta nueva orden el pago de los recibos que **INTERNACIONAL POLICE ASSOCIATION (I.P.A.)** Delegación Baleares, correspondientes a las cuotas anuales presentadas contra mi titularidad.

Cte/Cta. Ahorro nº \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_\_  
Firmado:

PARA (I.P.A.)