

Los Socios Numerarios que deseen acceder a la categoría de **Socio Titular**, deberán solicitarlo a la Junta Directiva, debiendo cumplir los siguientes requisitos:

- a) Tener una antigüedad mínima de dos años ininterrumpidos como Socio Numerario de SEMDeS.
- b) Haber asistido a un mínimo de un Congreso Anual de la SEMDeS cada tres años.
- c) Estar al corriente de las obligaciones económicas establecidas por la Asamblea General.
- d) Estar avalados por dos Socios Titulares.

## Solicitud de ingreso **SOCIO TITULAR SEMDeS**

(rellenar, escanear y enviar a [secretariatecnica@semdes.es](mailto:secretariatecnica@semdes.es) )

Solicito al Sr. Secretario de la Junta Directiva acceder a la categoría de socio titular de la Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS) aceptando el cumplimiento de las normas estatutarias.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### **SOCIOS TITULARES QUE AVALAN:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

---

Doy mi *consentimiento* para el tratamiento de los datos para las finalidades reseñadas abajo.

Firma: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. Responsable:** Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS) **Finalidad:** gestionar la relación entre los socios y la SEMDeS, incluidas comunicaciones de congresos, asambleas y la publicación de sus datos en el directorio de la asociación. **Comunicaciones:** Únicamente se comparten datos con proveedores de SEMDeS. **Legitimación:** Consentimiento del interesado **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como darse de baja, oponerse al tratamiento, limitarlo y otros derechos que puede Ud. consultar en nuestra **Política de Privacidad**. Para ejercitar sus derechos puede escribirnos a [secretariatecnica@semdes.es](mailto:secretariatecnica@semdes.es)