

PARA CAUSAR ALTA EN LA AVPPM SE DEBERÁ ENTREGAR:

1. Fotocopia de la concesión administrativa.
2. Fotocopia de la ficha identificativa del quiosco.
3. Fotocopia del alta en el I.A.E.
4. Fotocopia del D.N.I.
5. Fotocopia del D.N.I. del colaborador (Solo si está reconocido).
6. Una fotografía reciente tamaño carnet.

Además, se deberá cumplimentar y firmar la siguiente documentación:

1. Carta dirigida a la Presidencia solicitando la adhesión.
 2. Boletín de recogida de datos personales.
 3. Boletín de recogida de datos bancarios.
 4. Consentimiento para la recogida y cesión de datos de carácter personal.
 5. Solicitud de adhesión al grupo de difusión (Opcional)
- Adicionalmente, se informa que una vez tramitada el alta, el vendedor asociado podrá solicitar voluntariamente su incorporación del grupo de vendedores asociados de la AVPPM de la red social FACEBOOK en (Imprescindible validar usuario):

<http://www.facebook.com/groups/sociosAVPPM>

- También puede solicitar voluntariamente su registro en la Web de la AVPPM para acceder al área privada y consultar la documentación confidencial disponible sobre los asuntos internos de la AVPPM.

<http://www.avppm.es>



VIRIATO, 2 - 1.ª PLANTA
OFICINA 22
91 448 49 04
Teléfonos 91 448 98 44
Fax 91 594 36 79
e-mail secretaria@avppm.es
28010 MADRID

En Madrid, a ____ de ____ de ____

A/A Presidencia AVPPM
C/. Viriato, nº 2 - 1ª Pl. Oficina 22
28010 - Madrid

Muy Sr./Sra. mío:

D. _____
como titular del quiosco destinado a la venta de periódicos y revistas del distrito
municipal de _____, en la calle/plaza _____

SOLICITO ingresar en la **ASOCIACIÓN DE VENDEDORES PROFESIONALES DE PRENSA DE MADRID** que Ud. dirige, para lo cual manifiesto conocer los Estatutos por los que dicha entidad. Me **COMPROMETO a** acatarlos con todo rigor y en toda la extensión de su contenido y a **ACEPTAR Y CUMPLIR ÍNTEGRAMENTE** las directrices que la Junta Directiva marque con el objetivo de conseguir la finalidad esencial de la misma, encauzadas siempre en la defensa de los intereses de sus afiliados y por consiguiente de la propia Asociación.

De igual modo **ACEPTO** que el incumplimiento de dichas directrices podrá conllevar la expulsión de la Asociación, previo acuerdo de la Junta directiva con audiencia del interesado; y que la expulsión, así acordada, en ningún caso dará derecho al reintegro de las cantidades aportadas con anterioridad a la Asociación.

Sin otro particular, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,

Fdo.: _____



VIRIATO, 2 - 1.ª PLANTA
OFICINA 22
91 448 49 04
Teléfonos 91 448 98 44
Fax 91 594 36 79
e-mail secretaria@avppm.es
28010 MADRID

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

D./Dña. _____ nacido
el _____ de _____ de _____, con
D.N.I. _____ y domicilio en la calle
_____ de _____

con CP: _____ se inscribe en la ASOCIACION DE VENDEDORES
PROFESIONALES DE PRENSA DE MADRID en calidad de TITULAR DE LA
CONCESIÓN ADMINISTRATIVA de la Junta Municipal de
_____ del quiosco situado en la calle
_____ y CP: _____

Teléfono domicilio: _____ móvil: _____

Correo electrónico: _____

Deseo recibir información de la AVPPM a la dirección de correo electrónica: _____

DATOS DEL COLABORADOR (Sólo en caso de estar reconocido en el Ayuntamiento de Madrid)

Nombre: _____ Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____ de _____

CP: _____ Teléfono móvil: _____ y correo
electrónico: _____

DATOS DEL QUIOSCO:

Modelo: _____ Fabricante: _____

Horario: _____

Teléfono quiosco: _____

Firmado: _____

Fdo.: _____



VIRIATO, 2 - 1.ª PLANTA
OFICINA 22
91 448 49 04
Teléfonos 91 448 98 44
Fax 91 594 36 79
e-mail secretaria@avppm.es
28010 MADRID

ALTA EN AVPPM

D./Dña: _____ con D.N.I. _____

reconozco que he sido informado de las condiciones económicas necesarias para ingresar y pertenecer a la Asociación de Vendedores de Profesionales de Prensa de Madrid, para lo cual facilito mi número de cuenta bancaria para que procedan a emitir los recibos mensuales correspondientes.

CUOTA DE ALTA

Nueva Alta (incluye dos licencias del programa Qred)

- 500 euros en la primera mensualidad.
- 500 euros en seis cuotas de 83,33 euros.
- 500 euros en doce cuotas de 41,67 euros.

Cambio de titularidad (exento de cuota de alta. No incluye Qred)

Nº de socio del anterior titular: _____

Nombre del anterior titular: _____

DATOS BANCARIOS para la domiciliación de la cuota

Mediante la presente, se informa al asociado que la actual cuota de la AVPPM, según acordado por la Asamblea General de Vendedores, es de 60 euros al mes, pudiendo existir bonificaciones según acuerdos de la Asamblea General.

**** Actual bonificación: 20 euros para vendedores que pertenecen al Sistema de Pago Centralizado.***

Los recibos deberán emitirse a la siguiente cuenta bancaria:

ES _____

Titular de la cuenta: _____

Firmado:

Fdo.: _____



SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA RECOGIDA Y CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

ASOCIACIÓN DE VENDEDORES PROFESIONALES DE PRENSA DE MADRID con domicilio en la calle Viriato nº 2 1º Pl. Ofi 22 de Madrid y CIF: G-28685600.

D. _____ con D.N.I.: _____ autoriza a que sus datos personales incluidos en la solicitud y formulario de recogida de datos sean incorporados en el fichero de la AVPPM y sean tratados por dicha entidad con la finalidad de gestionar la relación contractual que nos une, gestionar el envío de la información que nos solicita, facilitar a los interesados ofertas de servicios y/o productos de interés.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. También dispone del derecho de limitación del tratamiento relativo a su persona y del derecho de eliminación y de transferencia de sus datos personales tramitados por el responsable de tratamiento.

Podrá ejercer estos derechos ante la Asociación de Vendedores Profesionales de Prensa de Madrid en la dirección antes indicada, mediante solicitud escrita acompañada de una fotocopia del DNI.

Todo lo anterior se le informa en cumplimiento de la normativa del Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD) y de la Ley Organiza de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales (LOPGDGG).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable:	ASOCIACIÓN DE VENDEDORES PROFESIONALES DE PRENSA DE MADRID.
Finalidad:	Gestión de la relación contractual, envío de información y ofertas de servicios y/o productos de interés.
Legitimación:	La correcta legitimación del contrato. El interés del legítimo titular.
Derechos:	Acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos, como se explica en la política de privacidad.
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.avppm.es

Firmado:

Fdo.: _____



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA EL USO COMPARTIDO DE LA APP "WHATSAPP"

Le informamos que, de conformidad con la normativa sobre protección de datos, con motivo de favorecer la comunicación entre la **ASOCIACIÓN DE VENDEDORES PROFESIONALES DE PRENSA DE MADRID** y sus socios, le pedimos el consentimiento para formar parte de un **Grupo de Difusión de WhatsApp** creado a tal efecto.

Contamos con su consentimiento para incluirle en el grupo con el número personal que nos facilite, de forma voluntaria, libre e informada. En cualquier momento puede oponerse al tratamiento una vez se haya aceptado.

Por otro lado, queremos comunicarle que no cederemos sus datos a terceros, salvo autorización expresa u obligación legal. Los datos que nos faciliten se mantienen a salvaguarda y son confidenciales, sólo los trata el personal autorizado y no acceden a ellos terceras personas. Entendemos que la información facilitada es exacta y se ajusta a la realidad.

En caso de consentir, puede proceder a enviarnos la siguiente información:

- Nombre y apellidos: _____
- Dirección del Quiosco: _____
- Fecha: _____
- Número de teléfono: _____

Firmado:

Fdo.: _____

NOTA: Para poder recibir los mensajes por WhatsApp es imprescindible que tengas guardado en tus contactos el número de la AVPPM: 649 259 975