

Este documento se deberá cumplimentar y reenviar a la secretaría de SONUDIGA;  
se podrán incluir firmas electrónicas.  
gloria.lugo.rodriguez@sergas.es



Gloria Lugo Rodríguez  
Secretaría de SONUDIGA  
gloria.lugo.rodriguez@sergas.es

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña  
15006, As Xubias s/n A Coruña  
981 176 442

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE NUEVO SOCIO

D/D<sup>a</sup>:

NIF.:

Colegiado n<sup>o</sup>:

Titulación:

Especialidad:

Centro de Trabajo:

Teléfono:

Dirección trabajo:

Dirección particular:

Teléfono:

Móvil:

email:

SOCIOS PRESENTADORES:

D/D<sup>a</sup>:

FIRMA:

D/D<sup>a</sup>:

FIRMA:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

FIRMA SOLICITANTE:

Socio D.<sup>a</sup>/D.:

con NIF.: \_\_\_\_\_ autoriza a la Sociedad de Nutrición y Dietética de Galicia (SONUDIGA), para que tramite las correspondientes órdenes de domiciliación para el cobro de facturas en el número indicado a continuación, según establece la Ley de Servicios de Pago 16/2009 de 13 de noviembre.

| CUENTA IBAN PARA ÓRDENES DE DOMICILIACIÓN |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| ES  |  |  |  |  |  |

Firma del responsable:

De acuerdo a la L.O.P.D., la Sociedad de Nutrición y Dietética de Galicia (SONUDIGA) le informa que sus datos personales están registrados en nuestros ficheros automatizados o no con la finalidad de gestionar su solicitud. Vd podrá usar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito adjuntando una copia del D.N.I. a la secretaría de SONUDIGA al email: gloria.lugo.rodriguez@sergas.es

- Esta solicitud debe ir avalada por 2 socios fundadores o de número.
- Recuerde que es imprescindible rellenar todos los datos y adjuntar un breve Curriculum Vitae.