



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA ASOCIACIÓN DE LA PRENSA  
DE A CORUÑA (APC)**

**Don/Doña:** \_\_\_\_\_

**DATOS  
PERSONALES**

Natural de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_,

Domicilio: \_\_\_\_\_,

Municipio: \_\_\_\_\_, Código Postal: \_\_\_\_\_, Provincia: \_\_\_\_\_,

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_

Titulación académica: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Centro Universitario: \_\_\_\_\_

Domiciliación bancaria: \_\_\_\_\_

**SOLICITA** la inscripción en la ASOCIACIÓN DE LA PRENSA DE A CORUÑA (APC), para lo que acompaña la siguiente documentación:

1. Fotocopia compulsada de Licenciatura en Ciencias de la Información sección/rama de Periodismo o Comunicación Audiovisual o Licenciatura/Grado en Periodismo o Comunicación Audiovisual; o, en su defecto:
  - 1.1. Resguardo compulsado del abono de los derechos del título.
  - 1.2. Certificado compulsado de estudios.
2. Fotografía tamaño carné.
3. Fotocopia del DNI (anverso y reverso).
4. Currículum vitae.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**Autorizo el envío de información relativa a los servicios de la Asociación de la Prensa (APC).**

**El solicitante se compromete a observar el Código Deontológico de la FAPE**

Los datos personales facilitados por el firmante serán tratados por la Asociación de la Prensa de A Coruña (APC), responsable del proceso, para la inscripción en el registro y la gestión de los servicios, así como el envío de información sobre estos, con su previa autorización. La base legal para el tratamiento de sus datos es el desarrollo de una relación de carácter asociativo. Los datos serán conservados por el tiempo necesario para el cumplimiento de obligaciones legales, una vez que el profesional haya sido baja en el Registro.

El Titular podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento y oposición mediante escrito de solicitud dirigido a APC, Rúa Durán Loriga, 10, 4ª planta, 15003, A Coruña, adjuntando fotocopia del DNI o por correo electrónico a [info@periodistascoruna.es](mailto:info@periodistascoruna.es). Asimismo, se le informa de que podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

Vista la presente solicitud y la documentación con ella aportada, la Asociación de la Prensa de A Coruña propone la inscripción de

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

como miembro de la esta Asociación de la Prensa con el número \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Presidente/a

Secretario/a General