**Convocatoria Extraordinaria**

SPOQ – Miembro Titular

MIEMBRO TITULAR

Para cambiar de Miembro Asociado a Miembro Titular, es necesario solicitar el cambio de estatus:

1. Ser miembro asociado de la SPOǪ.
2. Ser miembro activo
3. Llenar el anexo1, que contiene:
   * Solicitud de cambio de categoría a Miembro Titular.
   * Declaración Jurada
4. Abonar la cuota de anual - 380 nuevos soles

BCP:

* + Nro: 194-5870909-0-08
  + CCI: 00219400587090900896

1. Enviar los documentos a:

* [admin@spoq.pe](mailto:admin@spoq.pe)
* WhatsApp de la SPOQ: +51 992 849 980

**ANEXO 1**

Yo, , identificado con en número de DNI/Pasaporte , con domicilio en

, en el distrito de

, en la ciudad de , SOLICITO ser admitido(a) como **Miembro Titular** de la Sociedad Peruana de Oncología Quirúrgica (SPOQ), aceptando los Estatutos de este.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Firma** | **Fecha:** |

# DECLARACION JURADA

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente documento son verídicos y me hago responsable respecto a la veracidad de los mismos.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Firma** | **Fecha:** |

Mediante la cumplimentación de este formulario autoriza tanto a la SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA QUIRURGICA, como corresponsables del tratamiento, a incluir sus datos de carácter personal en una base de datos que tiene por finalidad tramitar las solicitudes de membresía, así comogestionar las relaciones y comunicaciones de la SPOQ con sus miembros, relacionadas con la propia actividad de la SPOQ. La base legitimadora de este tratamiento será su propio consentimiento, siendo conservados sus datos hasta la tramitación de su baja, y una vez así tramitada hasta la expiración de las responsabilidades para la SPOQ. A sus datos podrán tener acceso entidades dedicadas al envío de las comunicaciones señaladas. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad, dirigiéndose a la sede de la SPOQ, así como interponer acciones ante la Agencia Española de Protección de Datos, en caso de considerar que el tratamiento de sus datos es contrario a la normativa. Por último, podrá contactar con nuestra administración a través del correo [admin@spoq.pe](mailto:admin@spoq.pe)