



INSCRIPCIÓN DE ALTA

AUTORAS Y AUTORES
DE TEATRO

INSTRUCCIONES

1. Guardar este documento en su equipo, **complimentarlo** con sus datos y **enviarlo** por correo electrónico a aat@aat.es indicando en el asunto «**ALTA**».

Si no dispone del programa Acrobat Reader, puede descargarlo en <https://get.adobe.com/reader>

2. Enviar en el mismo correo:

a. Copia del DNI.

b. Fotografía tipo DNI reciente, con buena resolución (más de 300 píxeles por pulgada y un tamaño mínimo de 4 x 3 cm).

c. Currículo actualizado que incluya la acreditación de estreno de obra o premio por texto teatral (mediante **enlace a la web o webs correspondientes**) o bien el **registro ISBN** de la obra u obras publicadas.

3. Desde la **AAT** le informaremos de la adecuada recepción y comprobación de la documentación. Su alta como socio/a será efectiva desde ese momento, pero estará supeditada a que, en un plazo no superior a 15 días desde su fecha de inscripción, recibamos el justificante del ingreso de la primera cuota de 66€ y los datos de su cuenta para la domiciliación bancaria de la cuota del próximo año y sucesivas (un único pago anual, de 60€, que se cobrará en enero). A partir de entonces participará de pleno derecho en todas las actividades de la **AAT** y disfrutará de los beneficios previstos para socios.

Abdón Terradas, 3
28015 Madrid

622 583 529
641 759 919

aat@aat.es

www.aat.es



INSCRIPCIÓN DE ALTA

AUTORAS Y AUTORES
DE TEATRO

IMPRESO PARA EL ALTA

D./D.^a _____

Domiciliado/a en calle _____

n.º _____ Bloque _____ Escalera _____ Piso _____ C.P. _____

Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ E-mail _____

Pertenece a **CEDRO**: SÍ NO

Pertenece a **SGAE**: SÍ NO

Solicita ser admitido/a como socio/a de pleno derecho en la asociación **Autoras y Autores de Teatro**, de acuerdo con los **Estatutos** de la misma en la modalidad de:

Socio/a de número (autores/as teatrales)

Socio/a colaborador/a (ensayistas, teóricos o docentes teatrales)

Amigo/a de la AAT

_____ de _____ de _____

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos que nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ASOCIACION DE AUTORES DE TEATRO (AAT) con CIF G79781811 y domicilio social sito en Calle Abdón Terradas, 3, provincia de Madrid C.P.: 28015, con la finalidad de enviarle nuestras publicaciones, convocatorias, servicios y recursos exclusivos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comuniquemos lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se comprometes a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a aat@aat.es y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Legitimación: al enviarnos este formulario, está dando su legítimo consentimiento para sus datos sean tratados conforme a su finalidad.

Abdón Terradas, 3
28015 Madrid

622 583 529
641 759 919

aat@aat.es

www.aat.es



AUTORES Y COLABORADORES DE LA AAT

AUTORAS Y AUTORES DE TEATRO

AUTORIZACIÓN

A menudo se nos solicita desde las instancias más diferentes, datos personales de los miembros de esta Asociación. Siempre con propósitos totalmente inocuos y beneficiosos para el asociado/a, pero no podemos facilitarlos sin su autorización expresa.

En consecuencia, y a fin de que establezcas los límites de la confidencialidad de tus datos, te proponemos el siguiente cuestionario para que tú mismo/a nos indiques a qué tipo de personas o entidades y en qué circunstancias podemos proporcionarlos, de manera que preserves tu intimidad en la medida en que lo consideres adecuado y, al mismo tiempo, no pierdas determinadas oportunidades o contactos que sean de tu interés.

D./D.^a _____

autoriza a la asociación **Autoras y Autores de Teatro** a que sean facilitados los siguientes datos:

DIRECCIÓN POSTAL		E-MAIL		TELÉFONO		CURRÍCULO	
A todos		A todos		A todos		A todos	
Solo socios		Solo socios		Solo socios		Solo socios	
Solo prensa		Solo prensa		Solo prensa		Solo prensa	
Solo estudiosos		Solo estudiosos		Solo estudiosos		Solo estudiosos	
Solo instituciones		Solo instituciones		Solo instituciones		Solo instituciones	
A ninguno		A ninguno		A ninguno		A ninguno	

En _____, a _____ de _____ de _____

Abdón Terradas, 3
28015 Madrid

622 583 529
641 759 919

aat@aat.es

www.aat.es

Firmado _____