



P E R M A S S A M A G R E L L

NOM:

COGNOMS:

D.N.I.:

DATA DE NAIXEMENT:

DOMICILI:

Carrer, Av, Plaça:

C.P.:

Localitat:

Província:

E-MAIL:

TELÈFON:

PROFESSIÓ:

DADES BANCÀRIES

(20 dígit)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMPORT QUOTA INICIAL: \_\_\_\_\_ EUROS

La quota mensual com a membre del partit és de 5 euros (2,5 euros per a aturats). Si desitja que la seua contribució siga superior, indique-ho.

FIRMA DEL SOL·LICITANT:

A Massamagrell, a .....de ..... de 20.....

Una vegada omplit, envie-ho a: [info@veinspermassamagrell.es](mailto:info@veinspermassamagrell.es)

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, li informem que les dades que proporcione en esta sol·licitud seran incorporades a un fitxer del Partit VEÏNS PER MASSAMAGRELL, i seran tractades per a totes les finalitats pròpies del partit, que inclouen, entre altres, la informació sobre les seues activitats, la realització de convocatòries d'actes i esdeveniments propis del mateix i l'enviament de missatges i/o sol·licituds personals als associats, totes elles inclús per mitjans electrònics. Vosté podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició al tractament de les dites dades, per mitjà d'un escrit dirigit al partit en l'e-mail especificat.

VAL

