



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

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**D.N.I.:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**DOMICILIO:**

Calle, Avda., Plaza:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

**E-MAIL:**

**TELÉFONO:**

**PROFESIÓN:**

**DATOS BANCARIOS**

(20 dígitos)

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

**IMPORTE CUOTA INICIAL: \_\_\_\_\_ EUROS**

La cuota mensual como miembro del partido es de 5 euros (2,5 euros para parados). Si desea que su contribución sea superior, indíquelo.

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

En Massamagrell, a .....de ..... de 20.....

Una vez cumplimentado, envíelo a: [info@veinspermassamagrell.es](mailto:info@veinspermassamagrell.es)

De conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos que proporcione en esta solicitud serán incorporados a un fichero del Partido VEÏNS PER MASSAMAGRELL, y serán tratados para todas las finalidades propias del partido, que incluyan, entre otras, la información sobre sus actividades, la realización de convocatorias de actos y eventos propios del mismo y el envío de mensajes y/o solicitudes personales a los asociados, todas ellas incluso por medios electrónicos. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de dichos datos, mediante escrito dirigido al partido en el e-mail especificado.

