FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIO/A

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____ APELLIDOS: _____

NIF/NIE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO:

CUOTA (selecciona la cantidad con la que quieres colaborar)

Cuota socio colaborador 40 € ☐ anual **Cuota socio patrocinador 250 €** ☐ anual

(a cobrar del 1 al 15 del mes del alta de socio) Cuota anual.

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA									

Titular de la cuenta: _____

Fecha y firma del titular:

OTROS DATOS:

☐ Acepto política de privacidad: *Los datos personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero de datos de la Asociación Gueopic. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerte informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica.*
Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndote a Gueopic, C/ Roseta Canalias,8 1º-3ª 08750 Molins de Rei, Barcelona. Tel: 638 085 032 o a gueopic@gmail.com

Molins de Rei, a de de 201

Firmado:_____