

CENTRE EXCURSIONISTA NAVÀS

PROPOSTA PER A SOCI

Nº

Data d'inscripció

Nom.....Cognoms.....

Data de naixament.....D.N.I.....

Domicili Nº Pis

Població C.P.

Professió.....Telèfon.....

Correu electrònic (e-mail).....

SIGNAT :

En cas de ser menor d'edat :

Autorització del pare/mare o tutor/a

Nom.....

Cognoms.....

DNI.....

La cessió d'aquestes dades representa l'autorització a l'Entitat **CENTRE EXCURSIONISTA DE NAVÀS**, per a que tracti les dades, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46/CE i 2000/31/C, dins de l'àmbit propi de l'Entitat, per a poder dur a terme les funcions que té encomanades segons el seus Estatuts, així com per a que les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades a les que hi estigui obligat per imperatiu legal o per donar compliment a les seves funcions, i amb les que tingui prèviament concert o contracte regulador de transferència de dades de caràcter personal.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

SOCI

Nº

Senyors del banc/caixa d'estalvis.

agrairé vulguin carregar en el meu compte nº.....

els rebuts que del CENTRE EXCURSIONISTA DE NAVÀS, els hi siguin presentats.

Nom

SIGNAT :

Adreça

Població