

NOM _____ COGNOMS _____

TELÈFON FIXE _____ TELÈFON MÒBIL _____

ADREÇA _____ CODI POSTAL _____

CIUTAT _____ PROVÍNCIA _____

E-MAIL

PROFESSIÓ / HABILITATS _____

(per a possible voluntariat)

Vull donar suport a l'Associació Causa Nostrae Laetitiae com a:

Data i Signatura:

SOCI AMB QUOTA (Cal omplir la domiciliació del final del full)

SIMPATITZANT

VOLUNTARI / COL·LABORADOR OCASIONAL

I per aquest motiu accepto que m'afegeixin a la llista de difusió de l'entitat.

En compliment del que disposa el REGLAMENT (UE) 2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL, de 27 d'abril de 2016, de Reglament general de protecció de dades de caràcter personal (RGPD), així com tots els reglaments que en cada moment el desenvolupin, l'informem que totes les dades de caràcter personal facilitades per vostè es conservaran per temps indefinit i seran tractades i quedaran incorporades en els fitxers de l'Associació Causa Nostrae Laetitiae amb la finalitat de donar-li els serveis propis de l'associació.

En aquest sentit, vostè hi consent expressament i autoritza de manera voluntària que totes les seves dades, siguin tractades per l'associació per donar compliment a la finalitat indicada anteriorment, així com per remetre la informació relativa als serveis i activitats que poguessin prestar-se dins l'associació.

Si té algun dubte sobre el tema, vol exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i/o oposició a l'ús de les seves dades contacti amb nosaltres a través de: cnl.lacausa@gmail.com

Omplir en cas de voler ser soci amb quota ▼

Vull col·laborar econòmicament amb l'Associació Causa Nostrae Laetitiae

Nom i Cognoms / Nombre y apellidos _____

Domicili / Domicilio _____

C.P. _____ Població / Población _____

Telèfon / Teléfono _____ DNI o NIF _____

Amb aportacions periòdiques / Con aportaciones periódicas

15€ 25€ 75€ 150€ _____ €

Mensual Trimestral Semestral Anual

Per aportacions úniques, al compte:
ES31 0182 6260 00 0200169329

DOMICILIACIÓ DE REBUTS EN BANC O CAIXA / DOMICILIACIÓN DE RECIBOS EN BANCO O CAJA

Banc o Caixa / Banco o Caja _____

Adreça agència / Dirección agencia _____

IBAN / IBAN

Entitat / Entidad

Oficina

DC

Núm. compte / Número de cuenta

Data i Signatura / Fecha y Firma

Codi compte client / Código cuenta cliente