

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades de contacte

Nom Cognoms
Adreça Codi Postal.....
Població Província
Telèfon Email
DNI

Signatura del soci

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS

Desitjo que abonin a FEM Montmeló Opció Municipal amb càrrec al meu compte, els rebuts corresponents a la meva aportació, per l'import i la periodicitat que a continuació indico:

- 10 €/ trimestre
 20 €/ trimestre
 30 €/ trimestre

Dades compte bancari

Nom del titular DNI

Codi Europeu	Banc	Sucursal	D.C.	Número de Compte
E S				

Data i lloc

Signatura de titular del compte

Responsable del Tractament:

Fem Montmeló Opció Municipal - CIF: G67228924 - Adreça: C/ Francesc Macia, 11 2 08160 Montmeló (Barcelona). - Correu Electrònic: fem@femmontmelo.cat

En nom de Fem Montmeló, li informem que les Dades de Caràcter Personal recollits, seran incorporades a un Fitxer sota la nostra responsabilitat, amb la finalitat d'informar sobre l'activitat de l'organització.

Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què existeixi una obligació legal.

Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si Fem Montmeló, està tractant les seves dades personals, per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries.