

REAGRUPAMENT

Sol·licitud d'alta a REAGRUPAMENT

NOM		COGNOMS	
DATA NAIXEMENT		<i>Lloc naixement</i>	
DOC. IDENTITAT		HOME / DONA	

ADREÇA		LOCALITAT	
CODI POSTAL		<i>Comarca</i>	

CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFONS	
--------------------------	--	-----------------	--

QUOTA MENSUAL		€	(mínim de 6 euros/mes)
----------------------	--	---	------------------------

COMPTE BANCARI	Entitat							Oficina							
	DC					Número									

<i>Militància Política</i>		<i>Associacions catalanes</i>	
<i>Interès sectorial</i>		<i>Estudis</i>	
<i>Professió</i>		<i>Aficions</i>	
<i>Idiomes parlats</i>		<i>Observacions</i>	

SIGNATURA	
------------------	--

AVÍS LEGAL	D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè dóna el seu consentiment per al tractament de les dades personals aportades a través d'aquest formulari. Aquestes dades seran incorporades al fitxer automatitzat d'associats i seran utilitzades en la gestió administrativa de la seva petició i en la gestió de les relacions entre vostè i Reagrupament. L'informem que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició establerts a la citada Llei a través de carta ordinària o certificada, adjuntant fotocòpia del seu DNI/Passaport, a la següent adreça: Apartat de correus 36139 de Barcelona-08008 (Països Catalans). Igualment, podrà exercir aquests drets mitjançant un correu electrònic a l'adreça lopd@reagrupament.cat
-------------------	---

ENVIAR a: REAGRUPAMENT. Apartat de correus 36139 · 08080 Barcelona