Centre Excursionist Balsareny

INSCRIPCIÓ SOCI

NOM I COGNOMS:	
DNI:	DATA NAIXEMENT:
Nº TARJA SANITÀRIA (només infantils fins a 16 anys):	
ADREÇA:	
E-MAIL:	TELÈFON:
POBLACIÓ:	C.P.:

SIGNATURA AUTORITZADA

DADES DOMICIALIACIÓ BANCÀRIA	
ENTITAT BANCÀRIA:	OFICINA:
Nº DE COMPTE IBAN:	
TITULAR DEL COMPTE:	
TITULAR DEL REBUT:	

Balsareny, ___ de_____de 20_ _

La cessió d'aquestes dades representa l'autorització a l'Entitat del Centre Excursionista Balsareny per a què tracti les dades, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46CE i 2000/31/C, dins de l'àmbit propi de l'Entitat del Centre Excursionista Balsareny, per a poder dur a terme les funcions que té encomanades segons el seu Estatut, així com per a què 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, amb les que tingui prèviament concert o contracte regulador de transferència de dades de caràcter personal és d'informació sobre persones.

>.....

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA	
ENTITAT BANCÀRIA:	OFICINA:
Nº DE COMPTE IBAN:	
TITULAR DEL COMPTE:	
TITULAR DEL REBUT:	

SIGNATURA DEL TITULAR