



Sol·licitud d'Associat/Associada

Nom _____ Cognoms _____

Adreça _____ Comarca _____

Població _____ Codi Postal _____

Telèfon _____ Mòbil _____ Adreça electrònica _____

DNI _____ Data de naixement _____ Sexe _____

Professió _____

Estudis _____

Altres associacions o entitats _____

Sectors o àmbits professionals que participa: _____

Quines funcions creus que hauria de fer l'entitat? _____

Data sol·licitud

Signatura

Quota ordinària anual: 20€ 30€ Altres quotes: _____

Es pot fer el ingrès al Compte de **CAIXA D'ENGINYERS**, es el compte de **REM**.

ES30 3025 0029 0514 0000 7661

En el full de ingrès cal especificar el nom i cognoms de la persona QUE FA L'INGRÈS, especificant si es quota o aportació.

Amb la signatura d'aquesta butlleta vostè autoritza a l'Associació Col·lectiu REM, a tramitar la seva alta com a persona associada. En compliment del que disposa la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) vostè es considera informat/da, i queda assebat/da i accepta que les seves dades identificatives, restaran emmagatzamades en un fitxer automatitzat que és titularitat de l'Associació Col·lectiu REM, que té com a finalitat realitzar la gestió administrativa i organitzativa de la seva vinculació, .

er a poder exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals, en els termes i condicions previstos a la LOPD, cal adreçar una comunicació escrita , a la qual s'hi ha d'adjuntar una fotocopia del DNI, a nom de l'Associació Col·lectiu REM, al carrer Àngela Brutau num 16, de Sant Jaume de Llierca amb codi postal 17854, referència protecció de dades, o bé al correu electrònic **remrural@gmail.com**

Podeu fer arribar la butlleta per correu electrònic a **remrural@gmail.com**