

SOLICITUD DE ADMISIÓN NUEVO SOCIO

Datos personales

Nombre o razón social: _____

Apellidos: _____

Domicilio: _____

N.I.F./C.I.F.: _____ Población: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

E-mail: _____ Página web: _____

Representante Legal: _____

Tipo: _____ N.I.F.: _____

Observaciones: _____

Marque la cuota elegida en la casilla correspondiente

socios de número: _____ euros

socios protectores: _____ euros

socios honorarios: _____ euros

Firma,

Eivissa, a _____ de _____ de 20____

Sr. Socio le informamos que los datos personales que haya facilitado o facilitare en el futuro a la Associació d'Apicultors d'Eivissa, se incorporarán al correspondiente fichero electrónico de esta Asociación, autorizando a la misma al tratamiento de los indicados, para su utilización en relación al desarrollo de acciones informativas, sean con carácter general o adaptadas a sus características.- El interesado o posibles interesados quedan informados de los derechos de oposición, modificación, acceso y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, B.O.E. 298/1999, de 14 de diciembre de 1999 (ref. Boletín nro. 99/23750), pudiendo ejercitarlos mediante escrito dirigido al responsable y titular legal, esto es, Associació d'Apicultors d'Eivissa, domiciliada en la Calle de Sa Blanca Dona, 15 07800 Eivissa -(Illes Balears)-.

