



Societat L'Aliança
Plaça de la Font, 11 - Cubelles

SOL·LICITUD D'INGRÉS PER A SOCI DE PLE DRET

Desitjo fer-me soci de ple dret, de la Societat Recreativa i Cultural l'Aliança

DADES PERSONALS

NOM.....
COGNOMS.....
ADREÇA.....
C.P..... POBLACIÓ.....
DNI..... DATA NAIXEMENT.....
TELÈFON..... MÒBIL.....
E-MAIL.....

Cubelles, a.....de.....de.....

DADES BANCÀRIES

Iban	Entitat	Oficina	DC	Núm. de compte
------	---------	---------	----	----------------

.....

Quota de soci/a anual: 30€

Signant aquesta butlleta s'autoritza a la Societat l'Aliança de Cubelles a efectuar anualment el rebut de la quota de soci/a a la domiciliació bancària que s'indica a la sol·licitud. Es poden exercir els seus drets de modificació i cancel·lació enviant un correu a alianca@aliancacubelles.com

La signant Signatura Junta Directiva Cubelles, a.....de.....de.....

Les dades que ens ha facilitat, s'inclouran en fitxers propietats de l'entitat, que es conservaran d'acord amb la RGPD (Reglament General de protecció de dades 2016/679 UE) i les tractarà d'una manera confidencial la Societat L'Aliança de Cubelles.

L'interessat/da es podrà adreçar a L'Aliança, per demanar-ne la consulta, actualització, rectificació o cancel·lació, si vol, i otorga consentiment exprés, perquè aquestes dades puguin ser utilitzades per l'esmentada entitat.