

BUTLLETA DE SOCI

COGNOMS I NOM DE L'ALUMNE (S)			DATA DE NAIXEMENT
COGNOMS I NOM DE MARE,PARE O TUTOR			
TELÈFON 1	TELÈFON 2	TELÈFON 3	TELÈFON 4
ADREÇA ELECTRÒNICA			
ADREÇA			
MUNICIPI			CODI POSTAL
LLOC I DATA DE FORMALITZACIÓ			

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades Personals, Vostè presta el seu consentiment exprés per al tractament de les dades personals aportats a través d'aquesta fitxa de soci. Aquestes dades seran incorporades al fitxer del que és responsable l'Associació de Familiars d'Alumnes de l'Institut de la Vall de Llémna amb fins relacionats amb la gestió administrativa de la seva condició de soci i per a remetre-li informació relacionada amb aquesta entitat. Així mateix informem que podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les seves dades, d'acord a la legislació vigent en matèria de Protecció de Dades de Caràcter Personal, dirigint-se a la adreça que consta en aquest escrit.