



FULL D'INSCRIPCIÓ COM A SOCI PROTECTOR

Nom: _____ Cognoms: _____

Domicili: _____

Codi postal: _____ Població: _____

Telèfons: _____ Email: _____

DNI: _____

DOMICILIACIÓ BANCARIA

La meva aportació trimestral serà de (mínim 10 €): _____ euros

Amb càrrec al compte:

IBAN ES
Entitat Oficina DC | Número de compte

Mitjançant la present, autoritzo que des d'ara i fins nou avís, faci efectius a ADEA VD els rebuts per l'import i amb càrrec al compte corrent indicats.

Vilassar de Dalt, a _____

Signatura

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran incorporades a un fitxer la finalitat del qual és la gestió administrativa, comptable i fiscal, així com enviar-li comunicacions sobre els nostres animals en adopció, productes i/o serveis.

El responsable del fitxer és

ADEA VD Associació defensora d'animals abandonats Vilassar de Dalt. NIF: G-62420674

Adreça de correspondència: Sot d'en Pi, 3. 08339 Vilassar de Dalt

L'informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a l'adreça esmentada, per telèfon al 600 433 165, o per correu electrònic a adeavd@gmail.com.