

REAGRUPAMENT

Sol·licitud d'alta a REAGRUPAMENT

NOM	<input type="text"/>	COGNOMS	<input type="text"/>
DATANAIXEMENT	<input type="text"/>	<i>Lloc naixement</i>	<input type="text"/>
DOC. IDENTITAT	<input type="text"/>	HOME / DONA	<input type="text"/>

ADREÇA	<input type="text"/>	LOCALITAT	<input type="text"/>
CODI POSTAL	<input type="text"/>	<i>Comarca</i>	<input type="text"/>

CORREU ELECTRÒNIC	<input type="text"/>	TELÈFONS	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	-----------------	----------------------

QUOTA MENSUAL	€	<input type="text"/>	(mínim de 6 euros/mes)
----------------------	---	----------------------	------------------------

COMPTE BANCARI	Entitat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Militància Política</i>	<input type="text"/>	<i>Associacions catalanes</i>	<input type="text"/>
<i>Interès sectorial</i>	<input type="text"/>	<i>Estudis</i>	<input type="text"/>
<i>Professió</i>	<input type="text"/>	<i>Aficions</i>	<input type="text"/>
<i>Idiomes parlats</i>	<input type="text"/>	<i>Observacions</i>	<input type="text"/>

SIGNATURA	<input type="text"/>
------------------	----------------------

AVÍS LEGAL	D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè dóna el seu consentiment per al tractament de les dades personals aportades a través d'aquest formulari. Aquestes dades seran incorporades al fitxer automatitzat d'associats i seran utilitzades en la gestió administrativa de la seva petició i en la gestió de les relacions entre vostè i Reagrupament. L'informem que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició establerts a la citada Llei a través de carta ordinària o certificada, adjuntant fotocòpia del seu DNI/Passaport, a la següent adreça: c/ Roger de Llúria, 5, 2-2 de Barcelona-08010 (Països Catalans). Igualment, podrà exercir aquests drets mitjançant un correu electrònic a l'adreça lopd@reagrupament.cat
-------------------	---

ENVIAR a: REAGRUPAMENT. c/ Roger de Llúria, 5, 2-2. 08010 Barcelona