

Ficha de Afiliación

D.N.I. / N.I.F.:	<input type="text"/>	
NOMBRE:	<input type="text"/>	
APELLIDOS:	<input type="text"/>	
DOMICILIO:	<input type="text"/>	
MUNICIPIO:	<input type="text"/>	
ISLA:	<input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO:	<input type="text"/>	MÓVIL: <input type="text"/>
FAX:	<input type="text"/>	
E-MAIL:	<input type="text"/>	
PROFESIÓN:	<input type="text"/>	
OCUPACIÓN ACTUAL:	<input type="text"/>	
EMPRESA:	<input type="text"/>	

OTROS DATOS DE INTERES:

MEDIANTE ESTE DOCUMENTO SOLICITO SER INCLUIDA COMO SOCIA EN LA ASOCIACIÓN MUJER CANARIA SIGLO XXI

En Las Palmas de Gran Canaria a de de 20

FIRMA SOLICITANTE:

***CUOTA 6 Meses: 30 euros**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 15 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero automatizado. El uso de sus datos personales tendrá carácter confidencial y se utilizarán exclusivamente con fines promocionales y de marketing por parte de la Asociación Mujer Canaria Siglo XXI. La persona interesada, por lo que respecta a los datos personales que figuran en este formulario, autoriza expresamente a la Asociación Mujer Canaria Siglo XXI a utilizarlos para informar sobre sus servicios y actividades. En caso de no dar su consentimiento, o para ejercer su derecho de acceso, rectificación o cancelación, les rogamos se dirija a c/Pintor José Arencibia Gil Nº4, Las Palmas de Gran Canaria. (Ley Orgánica 15/1999).