

Full d'inscripció

Dades Familiars

Nom de la família:		
Domicili principal:		
Codi Postal:	Població:	
Nombre total de membres:	Nombre d'adults:	Nombre de nens:

Aplicatiu Web

Nom d'usuari (màx. 10 lletres minúscula)	
Password:	

Membre 1

Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	
Domicili:	És el mateix que el domicili principal:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Codi Postal i població:	DNI/NIE/Passaport:	Data de naixement:	
		/ /	
Mòbil:	Correu electrònic:		
Desitjo rebre correus electrònics:	Desitjo entrar en el grup de WhatsApp:	Accepto que pagui amb el moneder:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Membre 2

Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	
Domicili:	És el mateix que el domicili principal:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Codi Postal i població:	DNI/NIE/Passaport:	Data de naixement:	
		/ /	
Mòbil:	Correu electrònic:		
Desitjo rebre correus electrònics:	Desitjo entrar en el grup de WhatsApp:	Accepto que pagui amb el moneder:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Membre 3

Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:
Domicili:	És el mateix que el domicili principal:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Codi Postal i població:	DNI/NIE/Passaport:	Data de naixement: / /
Mòbil:	Correu electrònic:	
Desitjo rebre correus electrònics:	Desitjo entrar en el grup de WhatsApp:	Accepto que pagui amb el moneder:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Membre 4

Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:
Domicili:	És el mateix que el domicili principal:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Codi Postal i població:	DNI/NIE/Passaport:	Data de naixement: / /
Mòbil:	Correu electrònic:	
Desitjo rebre correus electrònics:	Desitjo entrar en el grup de WhatsApp:	Accepto que pagui amb el moneder:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Membre 5

Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:
Domicili:	És el mateix que el domicili principal:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Codi Postal i població:	DNI/NIE/Passaport:	Data de naixement: / /
Mòbil:	Correu electrònic:	
Desitjo rebre correus electrònics:	Desitjo entrar en el grup de WhatsApp:	Accepto que pagui amb el moneder:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Les dades personals que ens facilites seran incorporades a un arxiu de dades titularitat de l'Associació pel Consum Responsable i la Sostenibilitat de Terrassa, i estarà sota la seva responsabilitat. La finalitat d'aquest arxiu és només la de gestionar la relació amb els nostres socis i col·laboradors, així com la de mantenir-te informat/da de les nostres activitats, a través de via electrònica, com ara butlletins digitals. Pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord als termes previstos a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades Personals, adreçant-te a Associació pel Consum Responsable i la Sostenibilitat de Terrassa al correu electrònic socis@egarenca.cat

Consentiment: He llegit i he entès el tractament de dades, dono consentiment i tinc permís dels membres per donar consentiment en el seu nom

Nom / Data / Signatura