



Fes-te soci!!!

BUTLLETA DE SOCI

Alta de soci

Modificació, incidència, duplicat, etc.

DADES DE L'INFANT (O INFANTS)

Nom i cognoms:

Núm. de soci: _____ (omplir per Xarxa)

Data de naixement:

Edat: _____ Curs: _____

Nom i cognoms:

Núm. de soci: _____ (omplir per Xarxa)

Data de naixement:

Edat: _____ Curs: _____

Nom i cognoms:

Núm. de soci: _____ (omplir per Xarxa)

Data de naixement:

Edat: _____ Curs: _____

Adreça:

Població:

Telèfon:

Correu electrònic (@):

Escola:

Com preferiu rebre la informació de Xarxa?

Correu ordinari

Correu electrònic

DADES MARE/PARE/TUTOR

Nom i cognoms:

DNI:

Molins de Rei, a

de

de

Signatura:

Podeu fer arribar aquest formulari a molins@fundacioxarxa.cat o personalment a les taquilles de La Peni a la plaça Mercè Rodoreda, 1, 08750 Molins de Rei, els dies dels espectacles.

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals seran incloses dins un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de XARXA MOLINS DE REI, amb la finalitat d'informar de la programació. Podeu exercir els vostres drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a l'adreça electrònica de Xarxa Molins de Rei. Mentre no ens comuniquem el contrari, entendrem que les vostres dades no han canviat i que tenim el consentiment per utilitzar-les a fi de poder fidelitzar la relació entre les parts.