

Ficha de afiliación

DATOS PERSOAIS

Nome Apelidos

DI Data de nacemento/...../.....

Enderezo Concello.....

CP Correo electrónico

Teléfono1 Teléfono2

Sector profesional Activo Desempregado

DATOS BANCARIOS

Titular da conta

Banco / Caixa

Enderezo da sucursal

IBAN

ENTIDADE

OFICINA

DC

NÚMERO DE CONTA

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Achega económica

Pegar copia de diante do DI

Pegar copia de atrás do DI

De acordo co artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informamos que os datos facilitados serán incorporados e tratados nun ficheiro titularidade de CERNA para informar das actividades da organización e mais para garantir o exercicio dos dereitos e deberes do afiliado/a segundo o establecido nos Estatutos. A persoa asinante resolverá calquera xestión sobre os seus datos a través do correo organizacion@cerna.org

SINATURA

Sr. director/a do banco/caixa de aforros,

Dispoño que, ata novo aviso, se paguen as cotas que Cerna xire con cargo á seguinte conta corrente/libreta de aforros

IBAN

ENTIDADE

OFICINA

DC

NÚMERO DE CONTA

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SINATURA

....., de de 20....