



ASOCIACIÓN ARRAIGO | NIF: G70350327

Teléfonos: 619 019 667

info@arraigogalicia.com | www.arraigogalicia.com

SOLICITUDE DE ADMISIÓN DE NOVOS/AS SOCIOS/AS

APELIDOS: _____ NOME: _____

ENDEREZO: _____ Nº: _____

PISO/LETRA: _____ LOCALIDADE: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

DNI NIE Pasaporte: _____

Documentación que presenta coa solicitude:

Fotocopia dun documento de identidade Foto a color tamaño carné

Política de privacidad:

Aos efectos da Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal os datos que facilite no presente formulario serán incorporados a un ficheiro de datos de carácter persoal propiedade da Asociación Arraigo (NIF: G70350327), éstos únicamente serán utilizados nas xestións administrativas e estadísticas propias da entidade. Para exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición de datos pode facelo no enderezo electrónico info@arraigogalicia.com.

Sintatura de conformidade do/a solicitante

Ferrol, a ____ de _____ de 20 ____

Datos bancarios:

Rógolles que, ata novo aviso, abonen á ASOCIACIÓN ARRAIGO, NIF: G70350327, con cargo á conta mencionada, os recibos correspondentes á cuota de socio.

TITULAR: _____ DNI/NIE: _____

Entidade	Oficina	D.C.	Número de conta

Sinatura do/a titular

Ferrol, a ____ de _____ de 20 ____

DEBES ENVIAR ESTA SOLICITUDE, XUNTO COA DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA, A ASOCIACIÓN ARRAIGO, RÚA ARES Nº4, 15401 FERROL (A CORUÑA)