



HOJA APORTACIONES

Apellidos: _____

Nombre: _____

F. Nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI ó NIE: _____

Profesión: _____ SEXO: _____

Localidad: _____ C.Postal: _____

Domicilio: _____ Provincia: _____

Tel. Fijo: _____ Tel. Móvil: _____

E-Mail: _____

Aportación: _____ € Periodicidad: Única Trimestral Semestral Anual

A ____ de ____ de ____

Firma

Observaciones: _____

En cumplimiento del Reglamento (UE) 679/2016 Seny i Sentit le informa que si usted consiente

a) Que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad de Seny i Sentit cuya finalidad es gestiones su afiliación, marque esta casilla

b) Que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido sms, e.mail marque esta casilla

Igualmente le informamos que sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales y a las entidades bancarias correspondientes en caso de que estuviera afiliado en condición de militante.

Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, renitiendo una comunicación a la dirección de cooreo electrónico a la dirección seny@senyisentit.com

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla



IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA CORRIENTE
E S 8 2	0 1 8 2	5 9 4 1	4 5	0 2 0 1 5 1 9 6 8 9

Aportación: _____ € Periodicidad: Única Trimestral Semestral Anual