

Afiliat/da  Simpatitzant

NÚMERO MILITANT	DATA D'ALTA
	/ /

(A emplenar per la Secretaria d'Organització)

## Dades personals

Nom			
Cognoms			
DNI/NIE			
Data de naixement	/	/	
Sexe	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Altre
Adreça postal			
Municipi		Codi postal	
E-mail			
Telèfon de contacte			
Professió / Estudis			
Idioma de preferència			
Col·lectiu local			

## Domiciliació bancària (només per a afiliats/des)

Quota anual  36€ Normal  15€ Reduïda \* per a estudiants/pensionistes/atrats

En/Na

amb DNI/NIE

SOL·LICITO domiciliació al meu compte (IBAN)

ES

DATA I SIGNATURA DEL INTERESSAT/DA

Sant Fost amb Il·lusió - En Comú Podem, en compliment del que estableix la Llei Orgànica 2/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i Drets Digitals, l'informem que les dades personals que ens proporciona en aquest formulari seran incorporades a una base de dades automatitzada per Sant Fost amb Il·lusió - En Comú Podem i que seran tractats amb l'objectiu de tramitar la seva afiliació, permetre exercir els seus drets i deures, gestionar la seva participació i oferir-li informació sobre les nostres activitats, ja sigui per correu ordinari, electrònic, SMS, o qualsevol altre mitjà de comunicació equivalent. Així mateix, l'informem que podrà exercir els seus drets a què li assisteixin a l'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de la informació que el concerneix a través del seu usuari de la plataforma de participació o dirigint un correu electrònic a [rgpd@santfostambillusio.cat](mailto:rgpd@santfostambillusio.cat) acompanyant una còpia del seu document DNI per acreditar la seva identitat. Més informació a [santfostencomupodem.info/politica-privacidad](http://santfostencomupodem.info/politica-privacidad).