Tu també ets necessari: AJUDA'NS

Fundació Roses
Contra el càncer

Sr.|Sra. ..... DNI ..... DATA NAIXEMENT .....

Adreça ..... Població ..... CP .....

Província ..... Telèfons ..... Correu Electrònic .....

Sol·licita l'admissió de soci i col·laborador de la FRCC amb una quota de:

- ☐ 12 Euros
- ☐ 30 Euros
- ☐ 60 Euros
- ☐ ……Euros

- ☐ Mensual
- ☐ Trimestral
- ☐ Anual

Data de sol·licitud: | |

A càrrec del compte corrent - IBAN:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN Entitat Oficina DC Numero

Envieu per correu o personalment al local de la Fundació: C/ Pescadors, 13 17480 Roses

Per a més informació: Tel. 972151295 – 619182938 // fundacio@fundacioroses.org

Signatura:

Informació bàsica sobre protecció de dades: Responsable: FUNDACIÓ ROSES CONTRA EL CÀNCER.; Legitimació: Consentiment de l'interessat o execució de contracte segons el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril (RGPD) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD).; Finalitat: gestió administrativa i comercial, així com atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè.; Destinataris: No es cediran dades a tercers, llevat per obligació legal; Drets: Poden accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'especifica a la política de privacitat que poden consultar al nostre lloc web: https://fundacioroses.org.