



# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

## DATOS PERSOAIS

APELIDOS \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
ENDEREZO \_\_\_\_\_  
CIDADE \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_

## COTA ANUAL (MARQUE O QUE PROCEDA)

SOCI@ NUMERARIO [ 36€ ]   
APORTACIÓN VOLUNTARIA  CANTIDADE \_\_\_\_\_ €

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

ENTIDADE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

EN \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SINATURA

De acordo á LOPD15/1999, Asamblea Republicana de Vigo, infórmalle que os seus datos persoais serán incorporados aos nosos ficheros para gestionar a nosa relación con vostede e que poderá exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición enviando un escrito con copia do DNI a [contacto@assemblearepublicana.org](mailto:contacto@assemblearepublicana.org). De acordo á LSSI 34/2002, informámoslle que poderá recibir información sobre as nosas actividades e servizos, a través de medios electrónicos e/ou postales.