

DADES D'IDENTIFICACIÓ:

Nom _____

Cognoms _____

Document identitat _____ Nacionalitat _____

DADES DE CONTACTE:

Adreça postal _____

Població _____ Codi postal _____

Districte (Barcelona) _____

Comarca _____

Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____

Correu electrònic _____

ÀREES D'EXPERIÈNCIA:

Àrea professional _____

Sectorial _____

DADES BANCÀRIES:

Entitat _____ Compte ____ / ____ / ____ / _____

APORTACIÓ MENSUAL (assenyaleu amb una X): 4 euros més de 4 euros: _____ 3 euros (jubilat, aturat i estudiant) 10 euros (familiar, més de dos membres)

Aportació familiar (altres membres):

AUTORITZACIÓ:

Afirmo conèixer la política de protecció de dades i accepto els drets i deures dels membres de l'associació detallats en els Estatuts i em comprometo expressament amb els seus objectius fundacionals. Les meves dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'Assemblea Nacional Catalana i no seran cedides a tercers sense el vostre consentiment. Si vull fer ús dels drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició ho comunicaré mitjançant el "Formulari de Contacte" a www.assemblea.cat o bé per correu postal a: ANC. Carrer París, 189 entresol - Barcelona 08036 amb fotocòpia d'un document d'identitat.

Data i lloc:**Signatura:**· Podeu fer aquesta inscripció a través d'Internet a <http://www.assemblea.cat>· Podeu enviar escanejada aquesta inscripció a info@assemblea.cat