

# BUTLLETA D'AFILIACIÓ



Nom i Cognoms:

NIF:

Data de naixement:

/ /

Telèfon:

Mòbil:

E-mail:

Professio/Estudis:

Adreça:

Població:

CP:

**Em compromet a pagar la quota de:**

**25€** cada trimestre

**10€** cada trimestre (joves i pensionistes)

Núm de  
compte:

--	--	--	--

Condicions i termes d'ús:

- 1.- Les dades facilitades a aquest formulari passen a formar part del sistema de gestió d'Entesa per Mallorca.
- 2.- Entesa per Mallorca les emprarà exclusivament a efectes de gestió interna i de comunicació amb els afiliats. En cap cas escediran a tercers ni s'empraran amb finalitats publicitàries.
- 3.- La confidencialitat de les dades personals queda garantida pel propi esperit fundacional de l'Entesa per Mallorca, així com també del que esderivi de la llei de protecció de dades. (Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de Caràcter Personal) (BOE núm. 298, de 14-12-1999, pp. 43088-43099).