



## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

El Sr./Sra \_\_\_\_\_

jubilat/da de l'ensenyament, amb DNI/NIF \_\_\_\_\_

domiciliat/da a \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Carrer \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

pis \_\_\_\_\_ porta \_\_\_\_\_ telèfon \_\_\_\_\_ mòbil \_\_\_\_\_

correu electrònic \_\_\_\_\_

assegurança mèdica \_\_\_\_\_

nom i telèfon d'un familiar \_\_\_\_\_

sol·licit la inscripció com a soci de la Germandat de Mestres Jubilats de les Illes Balears.

Esperant la vostra resolució favorable de ser admès com a soci, rebeu una salutació cordial.

Signatura

Palma, dia \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informam que les seves dades personals s'incorporaran al fitxer denominat "Base de dades Mestres Jubilats", de l'entitat Germandat de Mestres Jubilats i Mestres Jubilades de les Illes Balears. La finalitat de la recollida de les seves dades de caràcter personal és la gestió de la relació establerta entre vostè i l'entitat. Vostè té dret en qualsevol moment a accedir, rectificar, oposar-se o cancel·lar les dades referents a la seva persona, incloses a la nostra base de dades davant el responsable del Fitxer a la següent adreça: Costa de sa Pols, 6, 4t D de Palma.

A emplenar per l'Associació

El/la President/a a la vista de la documentació presentada,

resol \_\_\_\_\_

Palma, dia \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El/la President/a

Segell

El/la Secretària