

# SOLICITUD DE ACTIVIDAD

Nº DE SOCIO

SOCIO NUEVO

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I.

DIRECCIÓN / CP / POBLACIÓN

TELÉFONO / E-MAIL

ACTIVIDAD ASOCIADA

De acuerdo a lo establecido por la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en el fichero automatizado del que es titular la Asociación de Vecinos Raval de la Trinitat y que puedan ser utilizados con el fin de recibir información de todas las actividades de la Asociación.

Firma,

Castellón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



Ajuntament  
de Castelló