



# Targeta federativa espeleologia 2020

- Nom\*

Nom de la persona que realitza la transacció.

- Cognoms\*

Cognoms de la persona que realitza la transacció.

- Data de naixement\*

 DD MM AAAA

- DNI\*

DNI de la persona que realitza la transacció.

- Número de la targeta sanitària\*

- Adreça postal

- Codi postal

- Població

- Província

- Telèfon fix

- Telèfon mòbil

- Email\*



Adreça electrònica de la persona que realitza la transacció.

- Preu\*

Preu: 0,00 €

## • Import total

- Import total

0,00 €

El pagament es realitzarà un cop enviat aquest formulari amb totes les dades.

- Confirmació de dades\*

- Declaro que he repassat els camps del formulari i que les dades són certes.

## • Recordeu que la vostra targeta estarà disponible a Secretaria del CET d'aquí a 5 dies laborables.

- Política de protecció de dades\*

- En entrar aquestes dades dono el consentiment per tal que, d'acord amb la llei Orgànica 154-1999 de Protecció de dades de Caràcter Personal, les dades que lliuro meves i/o del meu/va fill/a siguin incorporades als fitxers del Centre Excursionista de Terrassa, amb la finalitat de rebre el servei de Federació al qual respon aquesta inscripció. Les dades que lliuro són les necessàries per tal que el servei es pugui prestar adequadament. En tot cas se m'informa que puc accedir als drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que s'especifica a l'esmentada llei, de forma gratuïta, adreçant-me a la Secretaria del Centre. El Centre Excursionista de Terrassa em manifesta que es compromet a no utilitzar aquestes dades més enllà del què sigui necessari per al bon funcionament de les



activitats i, per tant, no les cedirà en cap cas ni a tercers ni per a cap altra finalitat que no sigui la descrita.

Envia