

"MAR SEGURO DE GALICIA"

DATOS NOVO SOCIO MATRICULA – CURSO

| | | | | | |
|----------------------------|--|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|
| NOME E APELIDOS: | | <input type="text"/> | | | |
| ENDEREZO: | | | | <input type="text"/> | |
| DNI: | | <input type="text"/> | TELÉFONO: | | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | <input type="text"/> | |
| CONFRARÍA: | | | | <input type="text"/> | |

| | |
|---------------|----------------------|
| CURSO: | <input type="text"/> |
| DATAS: | <input type="text"/> |

Que, tendo coñecemento da existencia da **Asociación "Mar Seguro de Galicia"**, e estando de acordo co seu obxectivo social descrito nos Estatutos, polos que se define como unha entidade sen ánimo de lucro que ten entre os seus obxectivos fundamentais a promoción da cultura preventiva, a formación integral, e a realización de estudos e manuais que melloren a calidade de vida de todos os traballadores do sector do mar.

SOLICITA: Á Xunta Directiva que admita esta solicitude e acorde a correspondente alta no Rexistro de Asociados da entidade, como Socio Amigo, para a realización de esta acción formativa.

Considérase terminado o proceso de alta unha vez admitida a solicitude e pagada a cota anual correspondente.

En , a de de 20

SINATURA

MATRICULA 45 €

Nº conta:

Entidad: ABanca

De conformidade co establecido na Lei 15/1999 do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle de que todos os datos facilitados serán incorporados a un ficheiro da entidade Asociación Mar Seguro de Galicia. Ud ten dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición nos termos previstos na Lei que poderá exercer por escrito dirixido á Asociación Mar Seguro de Galicia con domicilio Peirao s/n Arcade- Sutomaioir Pontevedra 36690.