



ELKARTEAREN BAZKIDE ALTA IZENA EMATEKO ESKABIDEA

IZENA ABIZENAK _____

NAN : _____ Jaio eguna: _____

Telefonoak: _____

Email : _____ LanTokiak _____

Helbidea _____

Herria: _____ Posta-kode _____ Probintzia _____

Honen bidez eta Elkarte honek ezarritako baldintzak betez, Laneko Medikuntzako Euskal Elkarte-Lan Medikuntzaren Elkartearen BAZKIDE-BAZKIDE ALTA IZENA EMATEA ESKATZEN DUT, behean adierazten den egunetik aurrera, eta bere barnean enpresak ezartzen dituen eta onartzen dituen kuotak ordaintzeko konpromisoa hartuz. Sozietatearen Estatutuetan onartutakoak diren baldintzak.

_____ (e) n, 202__ (e)ko , _____ (a)ren, _____

Sinatua: _____

(Izena, abizenak eta sinadura)

Datu Pertsonalak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan eta gainerako garapen arauetan xedatutakoaren ondorioetarako, sinatzaileak baimena ematen du aurkeztutako dokumentuetan jasotako datu pertsonalak erabiltzeko eta sozietatearen jabetzako fitxategi batean tratatzeko. , espedientea ebazteko helburu esklusiboarekin, bai eta Elkargoarekin duen harremanarekin lotutako edozein alderdi kudeatzea ere. Aipatutako fitxategian dauden datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko eta aurka egiteko eskubideak ezagutzen ditut, eta eskubide horiek baliatu ahal izango ditut eskabide honen hasieran adierazitako helbidean Elkargoari zuzendutako idazki baten bidez, behar bezala. sinatuta, zure izen-abizenak eta helbidea barn

Kuota helbideratu dezakezu ondorengo informazioa betez:

BANKU-HELBIDERATZEKO AGINDUA

Kontuaren titularraren izen-abizenak: _____

NAN kontuaren titularrarena: _____

Bankua edo kutxa: _____

KONTU ZENBAKIA (20 digituak): _____

Beste abisu bat jaso arte, kontuan izan dokumentu hau, nire izenean adierazitako kontuan nire izenean adierazitako ordainagiria zorpetzeko _____

Lan Medikuntzaren Euskal Elkarteak-Lan Medikuntzaren Elkarteak- kobratzeko aurkeztuak

_____ (e) n, 202__ (e)ko , _____ (a)ren, _____