

Nome:

Apelidos:

NIF/NIE:

Domicilio:

Código Postal: Poboación: Provincia:

Tel. Móbil: Tel. fixo:

e-mail:

Alumno do P.U.M. na actualidade / Curso:

Ex-alumno / Ano da última matrícula:

Persoal da Comunidade Universitaria / Área:

Observacións:

En Vigo a de de 20

Asinado:

Ingreso ou transferencia de 25€ na conta corrente da ASOCIACIÓN AULAS DE FORMACIÓN ABERTA. IBAN.: ES76 0049 6141 9121 1007 8962 Indicando NOME E APELIDOS e indicando no concepto: Cota Socio curso 20 /

Infórmasele que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e Garantía dos Dereitos Dixitais e Regulamento (EU) Xeral Protección de Datos (RGDP) 2016/679, a finalidade principal do tratamento dos seus datos persoais correspóndese coa tramitación da súa petición de alta como socio na Asociación Aulas de Formación Aberta, autorizándonos a contactar con vostede no teléfono e/ou e-mail achegados no formulario para a xestión das consultas relacionadas coa súa petición. Os seus datos persoais serán conservados para o seu tratamento nos nosos sistemas en tanto se manteña a relación coa nosa entidade. Poderá revogar os consentimentos otorgados á súa simple solicitude dirixíndose á Asociación Aulas de Formación Aberta a través do e-mail: aulasabertas@yahoo.es