

BOLETIN DE AFILIACION

① DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social

CIF

Dirección

Población CP

Representante Legal

② PERSONA DE CONTACTO

Nombre y Apellidos

✉ Correo Electrónico:

☎ Teléfono:

③ DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre o Razón Social:

Entidad Bancaria:

IBAN:

En _____ a _____ de _____ 2_____

FIRMA Y SELLO DEL TITULAR O PERSONA AUTORIZADA:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Confederación de Empresarios de Pontevedra le informa y usted consiente que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad de la Confederación de Empresarios de Pontevedra cuya finalidad es gestionar su afiliación. Así mismo, consiente expresamente que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido correo electrónico.

Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, remitiendo un escrito con la referencia "Protección de Datos", junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda García Barbón, 104 - 36201 Vigo

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla: