



Izen-emate orria

Formulario de inscripción

Izena eta deiturak
Nombre y apellidos

NAN **Jaioteguna**
DNI Fecha de nacimiento

Telefona
Teléfono

Posta elektronikoa
Correo electrónico

Helbidea
Dirección

PK **Herria** **Herrialde**
CP Población Provincia

Gipuzkoako Autobusaren Lagunen Elkarteko kidea izatea eskatzen du, eta horren estatutu guztiak onartzen ditu.

Solicita ser miembro de la Asociación Guipuzcoana de Amigos del Autobús (AGABUS), de la que acepta y asume todos los estatutos.

Data eta sinadura
Fecha y firma

Beharrezko dokumentazioa: NANaren fotokopia

Documentación necesaria: Fotocopia del D.N.I.

AGABUSEk jakinarazten dizu datu pertsonalak bazkideen-eskaria kudeatzeko eta bazkidearekin harremana izateko tratatzen direla, DBAOaren 9.2.d) artikulua araber. Zure datuak ez zaizkio beste inori emango. Zure datu pertsonalen tratamenduaren inguruko eskubideak gauzatzeko eskaria bidal dezakezu honako helbidera: kaixo@agabus.eus.

AGABUS le informa de que los datos personales son tratados para gestionar la solicitud de inscripción y mantener una relación con la persona asociada, en base al art. 9.2.d) RGPD. Sus datos no serán comunicados a terceros. Puede ejercer los derechos vinculados al tratamiento de sus datos personales enviando su petición a kaixo@agabus.eus.

kaixo@agabus.eus
www.agabus.eus