



La Unión

LA UNIÓN. C/ La Unión 29. 39004 Santander

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

NOMBRE _____

1^{er} APELLIDO _____

2^o APELLIDO _____

D.N.I. _____

DIRECCIÓN _____

C.P. / POBLACIÓN _____

E-MAIL _____

TELÉFONO FIJO _____

TELÉFONO MÓVIL _____

PROFESIÓN _____

EMPRESA _____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE _____

1^{er} APELLIDO _____

2^o APELLIDO _____

D.N.I. _____

C.C.C. _____

CUOTA ANUAL _____

La cuota anual como miembro de LA UNIÓN es voluntaria, por lo que viene determinada por cada afiliado en el momento de afiliarse. Una vez cumplimentado este impreso, envíelo por correo a: LA UNIÓN. C/ La Unión 29. 39004 SANTANDER.

Firma,

En, _____ a _____ de _____ de 200__.

Protección de datos: De conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que proporcione a esta solicitud serán incorporados a un fichero propiedad de LA UNIÓN, con domicilio en C/ La Unión 29. 39004 Santander y serán tratados con el objetivo de gestionar su solicitud. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación del tratamiento de dichos datos con la mera comunicación a LA UNIÓN.