



Asociación Cultural  
“Amigos da Música”  
de Ordes

TRAMITADO POR:

SOLICITUDE Nº

AUTORIZACIÓN

**DATOS DO PAI/NAI/TITOR/TITORA**

NOME		D.N.I.
APELIDOS		DATA DE NACEMENTO
DIRECCIÓN		
CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA
TELÉONO MÓBIL	TELÉFONO FIXO	CORREO ELECTRÓNICO

Autorizo a \_\_\_\_\_ a formar parte da Asociación Cultural Amigos da Música de Ordes como socio infantil.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Sinatura)

En cumprimento do art. 5 da Lei 15/1999, infórmase de que os datos recollidos neste formulario formarán parte dun ficheiro denominado “Asociados”, cuxa finalidade é a xestión dos socios e socias desta asociación, envío de información aos asociados e cantas accións se leven a cabo de acordo co obxectivo estatutario da Asociación Cultural Amigos da Música de Ordes. Pode exercer o seu dereito de acceso, oposición, cancelación e rectificación dos seus datos persoais mediante escrito dirixido a dirección da asociación ou ao correo electrónico “info@bandadeordes.com”.