



## SOL·LICITUD D'ACCÉS

Mitjançant el present formulari sol·licito l'accés com a membre de ple dret a l'Agrupació de Portadors dels Nanos Vells de Tarragona, sítia al c/ Escultor Verderol núm. 10, Esc 3, 2n 2a (43002 TARRAGONA) i amb NIF G43358639.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	
<b>Nom i cognoms complets</b>	
<b>DNI</b>	<b>Data de naixement</b>
<b>Telèfon de contacte</b>	<b>E-mail</b>

BREU COMENTARI SOBRE LES MOTIVACIONS
Per què vols formar part de la nostra entitat?


DRETS D'IMATGE
Marcant aquesta casella dono el meu consentiment perquè l'Agrupació de Portadors dels Nanos Vells de Tarragona, sítia al c/ Escultor Verderol núm. 10, Esc 3, 2n 2a (43002 TARRAGONA) i amb NIF G43358639, utilitzi la meua imatge en publicacions i a les seves xarxes socials, mai amb fins lucratiu i sempre relacionant-la amb actes o esdeveniments de l'agrupació. La no cessió d'aquest consentiment no afectarà en qualsevol cas a la decisió de la junta d'acceptar o no aquesta sol·licitud, ni es considerarà en cap cas com un condicionant per l'exercici del ple dret d'activitat dins de l'agrupació en cas de ser acceptat com a membre.
<input type="checkbox"/> Sí, dono el meu consentiment.
<input type="checkbox"/> No, no dono el meu consentiment.

**AGRUPACIÓ DE PORTADORS DELS NANOS VELLS DE TARRAGONA**

c/Escultor Verderol núm.10, Esc 3, 2n 2a (43002 TARRAGONA) - NIF: G43358639

Tel. 628250235 - [nanosvellstgn@gmail.com](mailto:nanosvellstgn@gmail.com)



DADES DEL PADRÍ / PADRINA	
<b>Nom i cognoms complets</b>	
<b>DNI</b>	<b>Data de naixement</b>
<b>Consentiment</b>	
He llegit i entès el Protocol de Benvinguda de l'entitat i accepto presentar la candidatura de la persona sol·licitant en les condicions en què l'agrupació m'ho exigeix. Signat:	
A Tarragona, a ___ de _____ del _____	

DADES DEL PARE / MARE / TUTOR LEGAL	
<b>(Omplir només en cas que la persona sol·licitant sigui menor d'edat i el padrí / padrina sigui una persona diferent. Si el padrí / padrina és la mateixa persona, només signar)</b>	
<b>Nom i cognoms complets</b>	
<b>DNI</b>	<b>Data de naixement</b>
<b>Consentiment</b>	
Dono el meu consentiment perquè la persona abans esmentada sol·liciti el seu ingrés en aquesta agrupació, i accepto les condicions que l'agrupació exigeix. Signat:	
A Tarragona, a ___ de _____ del _____	

SIGNATURES	
<b>La persona sol·licitant</b>	<b>El president / presidenta de l'agrupació</b>
Signo i omplo aquest document donant permís a l'agrupació ja esmentada perquè facin ús de les meves dades única i exclusivament com a part del procés de revisió de la meva sol·licitud i, en cas de ser acceptat o acceptada, com a part de la gestió de la meva condició de soci o sòcia de l'entitat.	Revisada la sol·licitud, la junta ha decidit acceptar la vostra candidatura, que haurà de ser ratificada en assemblea general davant de la resta de membres de l'agrupació.
A Tarragona, a ___ de _____ del _____	A Tarragona, a ___ de _____ del _____