



Associació Catalana de l'Hemofília

Legalitzada en el Ministeri de la Governació el 26/04/1976

Inscrita en el Registre d'Associacions de la Generalitat de Catalunya el 31/07/1985

Declarada d'Utilitat Pública el 7/10/1986

HOJA DE PREINSCRIPCIÓN COLONIAS

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURSO ESCOLAR: _____

CALLE: _____ NÚM.: _____ PISO: _____

CP: _____ POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____ MÓVIL PADRES: _____

TIPO DE HEMOFILIA Y GRADO (si es el caso): _____

Observaciones (si queréis añadir algún dato): _____

Fecha:

El solo.licitante autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados. Estos datos se incluirán en un fichero bajo de preservado por l'ASSOCIACIO CATALANA DE La HEMOFILIA, y, el interesado podrá ejercer el derecho de oposición, acceso, rectificación y o cancel.lació, que la ley le otorgua.

FULL DE PREINSCRIPCIÓ COLÒNIES

NOM: _____ COGNOMS: _____

EDAT _____ DATA DE NAIXEMENT: _____ _CURS ESCOLAR: _____

CARRER: _____ NÚM.: _____ PIS: _____

CP: _____ POBLACIÓ: _____

PROVÍNCIA: _____ TELÈFON: _____ MÒVIL PARES: _____

TIPUS D'HEMOFÍLIA I GRAU (si és el cas): _____

Observacions (si voleu afegir alguna dada): _____

Data:

El sol.licitant autoritza el tractament de les dades personals subministrades, necessàries. Aquestes dades s'inclouran en un fitxer sota el control i supervisió de l'ASSOCIACIO CATALANA DE L'HEMOFÍLIA, i, l'interessat podrà exercir el dret d'oposició, accés, rectificació cancel.lació, que la llei li otorgui.