



SOLICITUD DE ADHESIÓN CAMPAÑA “AGURAIN BONO”

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social: _____

Nombre Comercial: _____

Nº de personas empleadas: Autónomas _____ Trabajadoras: _____

CIF: _____

Dirección del establecimiento: _____

CP: 01200 Municipio: AGURAIN

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____

Nº de cuenta para el abono de los bonos recogidos (IBAN, 24 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMPROMISO DE ADHESIÓN

D/Dña. _____

con DNI/NIE _____ en representación del mencionado establecimiento declaro que conozco y cumplo las condiciones para adherirme a la campaña. Además, me comprometo a cumplir las bases de la campaña “AGURAIN BONO” y a facilitar cuanta información y documentación me sea solicitada al objeto de verificar la correcta aplicación de las condiciones propias de la campaña.

En Agurain, a ____ de _____ de 20__

Firma de la persona representante y/o sello del establecimiento:

Lautada Bizirik ACICSA con CIF G01114040, responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal, le informa que conforme a lo previsto en RGPD de 27 de abril de 2016, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que establece el presente reglamento, con la finalidad de ofrecer los productos y servicios del responsable, así como enviarle cualquier tipo de comunicación a través de los medios designados al efecto. Usted da, como afectada/o o interesada/o y, titular de los datos, su consentimiento y autorización para su inclusión en la base de datos del Responsable. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose al Responsable con dirección/ PLAZA SENDA LANGARIKA, 4 BAJO 01200 AGURAIN (ÁLAVA) indicando en la comunicación referencia RGPD.