



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS PARA CERTIFICACIÓN DE ARTÍCULOS DEL BOLETÍN

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	
TELÉFONO			
E-MAIL DE CONTACTO			
TÍTULO DEL ARTÍCULO			
¿ERES SOCIO/A DE APOCLAM?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	

En caso de no ser socio/a, indica a continuación la dirección de envío del Boletín:

DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA			

Los datos de carácter personal facilitados a través de este formulario serán utilizados por APOCLAM para contactar contigo e informarte de novedades, productos, servicios, e información de carácter comercial relacionados con la Asociación. Tus datos serán tratados de manera absolutamente confidencial y en ningún caso serán facilitados a terceros.

Acepto (para que el formulario sea válido es necesario que aceptes los términos anteriormente expuestos)