



<b>HAMAIIKA KALE BOLUNTARIOEN ELKARTEA          ORDUÑA HIRIA MUSEOA, URDUÑAKO MUSEOAREN LAGUNAK</b>													
Datu pertsonalak:													
IZEN-ABIZENAK:													
NAN:	JAIOTZE DATA:												
HELBIDEA:													
UDALERRIA:	PROBINTZIA:												
TELEFONOA:	E-MAIL:												
<p>HAMAIIKA KALE Kultur boluntarioen elkarteko partaide izan nahi du, Urduñako Museoa ORDUÑA HIRIA MUSEOA funtzionamenduaren kudeaketaz arduratzen dena.</p>													
<b>URTEKO DOHAINTZA: HAMAR EURO (10 €)</b>													
ORDAINTZEKO MODUA:													
1. Hamaika Kale Elkartearen titulartasuneko kontu-zenbakian diru sarrera bidez													
<b>CAIXABANK ES89 2100 4487 8602 0002 5553</b>													
2. Eskatzailearen titulartasuneko kontu zenbakian zordunduta :													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">E</td> <td style="width: 20px;">S</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>		E	S										
E	S												
Urduñan, 2023ko.....ren..... an(ean)													
Boluntarioaren sinadura: gurasoena, tutorearena edo legezko ordezkariarena ( 1 nota ) data:													
Izpta:													

**Nota 1:** en virtud de la Ley 45/2015, de Voluntariado, mediante la firma de este impreso los progenitores, tutores o representantes legales consienten la adquisición de condición de voluntario de los solicitantes mayores de 16 y menores de 18 años. Igualmente, mediante la firma de este impreso en caso de menores de 16 años y mayores de 12 se autoriza expresamente por los progenitores, tutores o representantes legales esta solicitud de inscripción como voluntario al considerar que no perjudica su desarrollo y formación integral.

**Nota 2:** En cumplimiento del RGPD; consiento el tratamiento de mis datos personales facilitados en el presente formulario para la comunicación por parte de la Asociación de futuras programaciones, campañas y eventos relacionados con la actividad de la Asociación Voluntariado HamaikaKale y del Museo de Orduña – Orduña HiriaMuseoa. Los datos no se cederán a terceros salvo en los supuestos que exista una obligación legal.

**NOTA 3:** Los estatutos están a disposición de los/las interesados/interesadas, podrán solicitar la entrega de una copia.