



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - 2019

MODALIDAD: ALL EXPERIENCE

Empresa

C.I.F.

Sector

Actividad

Dirección

C.P.

Población

Provincia

Teléfono

E-mail

Persona/s designada/s (máximo 2) por la empresa como su/s Representante/s en Lean Community

D. / Dña.

Cargo

Dpto.

Email

Tel.

D. / Dña.

Cargo

Dpto.

Email

Tel.

Importe de la cuota **2.500€*** Forma de pago (Transferencia bancaria): **0182 3994 01 0011542006 (30 días f.f.)**

Conforme a lo dispuesto en la L.O.P.D. de 15/1999 y L.I.S.S.C.E. 34/2002, Lean Community, le solicita su consentimiento para incluir en un Fichero, cuyo responsable es Lean Community, sus datos personales que figuran en el Formulario de inscripción de Socio. La finalidad de la recogida de éstos datos es para: La facturación, envío de información actualizada, biblioteca especializada, formación, seminarios, conferencias, mesas redondas, visitas a empresas, atención personalizada para consultas e información de valor añadido de otras empresas asociadas. Incluyendo expresamente las que se realicen vía correo electrónico. De acuerdo con la mencionada Ley, puede Vd. ejercitar su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose a Lean Community, Avda Europa 1. 20108, Alcobendas, Madrid. (hola@leancommunity.es o en el teléfono +34 680 311 197) acreditando su personalidad mediante fotocopia de D.N.I. o N.I.F.

* IVA no incluido.

Firma y sello de la empresa: