



FITXA D'INSCRIPCIÓ

No. SOCI: _____

DADES DE L'EMPRESA

Nom Empresa: _____ NIF: _____
 Nom Comercial _____ No. Treballadors: _____
 Adreça: _____
 C.P: _____ Població: _____ Comarca: _____
 Telèfon: _____ Fax: _____
 E-mail: _____ Web: _____
 Propietari / Gerent: _____ Telf. Mòbil: _____
 Persona de contacte: _____ Càrrec: _____

Nom: _____ Càrrec: _____
 Telèfon: _____ E-mail: _____
 Àrees d'interès:

<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Comercial/Màrqueting	<input type="checkbox"/> Direcció i estratègia
<input type="checkbox"/> Fiscal / Financer	<input type="checkbox"/> Innovació / Noves Tecnologies	
<input type="checkbox"/> Internacionalització	<input type="checkbox"/> Medi Ambient	<input type="checkbox"/> PRL
<input type="checkbox"/> Recursos Humans	<input type="checkbox"/> Qualitat	

Nom: _____ Càrrec: _____
 Telèfon: _____ E-mail: _____
 Àrees d'interès:

<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Comercial/Màrqueting	<input type="checkbox"/> Direcció i estratègia
<input type="checkbox"/> Fiscal / Financer	<input type="checkbox"/> Innovació / Noves Tecnologies	
<input type="checkbox"/> Internacionalització	<input type="checkbox"/> Medi Ambient	<input type="checkbox"/> PRL
<input type="checkbox"/> Recursos Humans	<input type="checkbox"/> Qualitat	

Nom: _____ Càrrec: _____
 Telèfon: _____ E-mail: _____
 Àrees d'interès:

<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Comercial/Màrqueting	<input type="checkbox"/> Direcció i estratègia
<input type="checkbox"/> Fiscal / Financer	<input type="checkbox"/> Innovació / Noves Tecnologies	
<input type="checkbox"/> Internacionalització	<input type="checkbox"/> Medi Ambient	<input type="checkbox"/> PRL
<input type="checkbox"/> Recursos Humans	<input type="checkbox"/> Qualitat	

Sector: _____ Activitat: _____

QUOTA A PAGAR:

QUOTES

TRIMESTRAL

ANUAL

Empreses d'1 a 4 treballadors	45 €	180 €
Empreses de 4 a + de 100 treballadors	105€	420€
Empreses afiliades a una associació de CEPTA + 4 treballadors	52.5€	210€
Empreses afiliades a una associació de CEPTA – 4 treballadors		90€

18% IVA no inclòs

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Nom empresa: _____ NIF: _____

Entitat: _____ Oficina: _____ DC: ____ N. Compte: _____

Signatura responsable legal:

Segell empresa:

Data d'afiliació: _____ de _____ de 201

En compliment d'allò establert a l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que les dades que ens ha facilitat mitjançant la complementació del present formulari seran incorporades a un fitxer automatitzat per a ús exclusiu de la Confederació Empresarial de la Província de Tarragona. La finalitat de la recollida de les seves dades personals és la de prestar els serveis sol·licitats i oferir-li la informació d'aquelles novetats relacionades amb la Cepta o que pogués ser dels seu interès.

La política de privacitat de la Cepta li assegura que les seves dades personals no seran cedides ni transferides a tercers sense el seu consentiment, sol·licitat expressament i per escrit, ja sigui via e-mail o correu ordinari. Així mateix, seran guardades i protegides pel deure de secret i confidencialitat.

A més, vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les seves dades en qualsevol moment, dirigint-se per això a la Confederació Empresarial de la Província de Tarragona. Avinguda Roma, núm 7, 6ª planta, 43005 Tarragona o al correu electrònic: baixes@cepta.es