

LOGO ENTITAT

Nom de l'associació: _____

NIF: _____ **Adreça:** _____

Telèfon: _____ **Correu electrònic:** _____

DADES PERSONALS

- Nom i cognoms: _____ DNI/NIE/Passaport: _____
- Data de naixement: ____ / ____ / ____
- Adreça: _____ Codi postal: _____
- Municipi: _____
- Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____

DADES DE CONTACTE (si és menor d'edat)

- Nom del/de la tutor/a legal: _____
- DNI del/de la tutor/a: _____
- Telèfon de contacte: _____ Correu electrònic: _____

DADES BANCÀRIES (si escau)

- Titular del compte: _____
- DNI del titular: _____ IBAN: _____

☐ Autoritzo la domiciliació bancària de la quota de soci/a.

TIPUS DE SOCI/A

☐ Soci/a ordinari/ària ☐ Soci/a familiar ☐ Soci/a jove

☐ Soci/a col·laborador/a ☐ Altres: _____

PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la Llei Orgànica 3/2018 (LOPDGDD), l'associació informa que les dades facilitades seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'associació amb la finalitat de gestionar la relació com a soci/a.

☐ Accepto la política de protecció de dades.

AUTORITZACIÓ D'IMATGE

☐ Autoritzo l'ús d'imatges (fotografies o vídeos) en activitats i publicacions de l'associació.

☐ No autoritzo l'ús d'imatges.

SIGNATURA

Data: ____ / ____ / ____ Signatura del/de la soci/a: _____