

NÚMERO DE SOCI:	CLAU FAMILIAR:	DATA D'ALTA:
-----------------	----------------	--------------

DADES DE LA PERSONA QUE FA L'ACTIVITAT

Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:	
Sexe: (marqueu la casella que correspongui):	Dona: ☐	Home: ☐	No Binari ☐
Carrer:	Nº:	Pis:	
CODI POSTAL:	BARRI:	POBLACIÓ:	
DATA DE NAIXEMENT: / /	LLOC DE NAIXEMENT:		
DNI:			
PROFESSIÓ:			
TELÈFON:	TELÈFON MÒBIL:		
CORREU ELECTRÒNIC:			
SECCIÓ / SECCIONS A LES QUALS PERTANYS:		GRUP:	

TENS FAMILIARS ALS LLUÏSOS?

NOM I COGNOMS:	PARENTIU:

SOU FAMÍLIA NOMBROSA O MONOPARENTAL?

SI ☐ NO ☐

CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT QUE HO ACREDITI

DADES BANCÀRIES

NOM I COGNOMS DEL TITULAR DEL COMPTE:		
TELÈFON DEL TITULAR:	DNI DEL TITULAR:	
CORREU ELECTRÒNIC DEL TITULAR:		
COMPTE BANCARI	24 DÍGITS	
IBAN	ES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

AUTORITZACIONS LEGALS

D'acord amb diferents lleis i normatives que us detallem a continuació, us demanem que signeu per separat i explícitament, si hi esteu conformes, els següents paràgrafs:

En/Na _____ amb DNI _____ autoritzo que:

ÚS DE LES DADES BANCÀRIES

Autoritzo a Lluïsos de Gràcia a girar en el número de compte bancari facilitat en aquesta fitxa d'inscripció totes les quotes de l'entitat a càrrec del soci o sòcia, segons l'exigit per la Llei de Serveis de Pagaments 16/2009.

Signatura:

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades (UE 2016/679) l'informem que:

Lluïsos de Gràcia (G580404775 – Plaça del Nord, 7-10, de Barcelona) és el Responsable del tractament de les dades personals que ens ha facilitat en aquest formulari i es tractaran amb la finalitat de mantenir la seva relació com a soci.

Lluïsos de Gràcia conservarà aquestes dades mentre es mantingui la relació com a soci o existeixen obligacions legals que se'n derivin.

El tractament de les dades està legitimat pel consentiment de l'interessat. No es preveuen cessions de dades, excepte si són necessàries per al compliment d'obligacions legals de l'associació o de l'interessat.

Pot exercir els seus drets d'accés a les seves dades personals, sol·licitar la rectificació de dades inexactes, sol·licitar la cancel·lació quan les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats per a les quals van ser recollides, sol·licitar la limitació, la portabilitat i l'oposició al tractament i revocar les autoritzacions, a l'adreça **secretaria@lluissosdegracia.cat**, adjuntant còpia del seu document d'identitat. En cas que els seus drets no siguin atesos, pot presentar una reclamació a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Assenyali amb una X la/les casella/es corresponent/s:

☐

Autoritzo el tractament de les meves dades per a la gestió com a persona associada.

☐

Autoritzo el tractament de les meves dades per a l'enviament per part de Lluïsos de Gràcia d'informació sobre les activitats de l'associació i altres que pugui considerar del meu interès, especialment a través dels butlletins.

☐

No desitjo que les meves dades siguin tractades per finalitats diferents del manteniment de la relació com a persona associada.

Signatura:

DRETS D'IMATGE (Adults i menors)

D'acord amb l'article 3.a de la LOPD i el 5,1 del RLOPD, les imatges tenen la consideració d'una dada personal i el seu tractament exigeix un consentiment lliure, inequívoc, específic i informat, per la qual cosa us demanem, si esteu conformes, que manifesteu el vostre consentiment emprant el paràgraf següent:

Assenyali amb una X la casella corresponent:

☐ SI☐ NO

Autoritzo que la meua imatge i/o la del meu fill/a _____

pugui aparèixer en qualsevol document gràfic i/o audiovisual corresponent a les activitats dels Lluïsos de Gràcia que es publiqui en qualsevol mitjà de comunicació, pàgina web i xarxes socials (marqueu l'opció escollida)

Signatura:

A Barcelona, _____ de _____ de 202__