

DOCUMENT D'ALTA COM A SOCI/A D'AFATRAC

Nom i cognoms: _____

NIF: _____ Domicili _____

Municipi de residència: _____ Codi Postal: _____

Telèfon: _____ mail: _____

He llegit els estatuts i sol·licito inscriurem en AFATRAC, l'Associació de Familiars d'Afectats per Trastorns de Conducta.

Declaro compartir els objectius expressats en els Estatuts de l'Associació i voler contribuir a la seva realització.

Em comprometo, a més a més, a observar les normes estatutàries i les disposicions de les assemblees generals, i també a no utilitzar el nom de l'Associació per a activitats de caràcter comercial, empresarial o amb ànim de lucre, a no utilitzar amb fins lucratiu el material produït per l'Associació i posat en mans dels socis.

Desitjo ser **soci/sòcia de l'Associació AFATRAC** i vull fer la següent aportació econòmica:

Quota mínima anual 40 €

Quota mínima familiar 60 €

Nom i cognoms familiar: _____

Quota voluntària anual de _____ €

Forma de pagament:

Rebut domiciliat al compte IBAN: _____

Som una associació declarada d'Utilitat Pública (veure desgravacions fiscals en el full adjunt).

Com a soci tindrè dret a participar en les activitats de l'Associació, en les assemblees, a rebre informació i comunicacions d'AFATRAC i accés al material informatiu elaborat per l'Associació.

Lloc i data:

Signatura:

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS.

Les seves dades són tractades sota la **responsabilitat** de l'associació AFATRAC. La **finalitat** és gestionar les comunicacions i les activitats de l'entitat. Les dades seran **conservades** mentre existeixi un interès mutu en mantenir el tractament esmentat. El tractament està **legítim** pel consentiment de l'interessat. L'únic **destinatari** és l'entitat, les seves dades no s'utilitzaran per a cap finalitat diferent de la descrita, ni seran cedides a cap tercer sense la seva autorització prèvia. Pot **retirar** el seu consentiment en tot moment i també exercir els **drets** d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les dades, així com els drets de limitació i oposició al tractament. Per a fer-ho, es pot dirigir per escrit a associació AFATRAC c/ Numància, 29 1er. 1ª 08029 Barcelona, o a l'adreça de correu electrònic hola@afatrac.org.

MARCAR OBLIGATÒRIAMENT: **Accepto la política de protecció de dades**

DRETS D'IMATGE

Us demanem el vostre consentiment per a la **presa i posterior difusió d'imatges** en les quals podeu resultar clarament identificables. Vostè **cedeix amb caràcter gratuït** els drets d'explotació sobre aquestes imatges. Les imatges seran utilitzades per a la seva incorporació en diferents suports del tipus notícies, publicacions, pàgines web, xarxes socials i memòries d'activitats, entre d'altres. En tot cas, l'única finalitat és la **difusió pública de l'activitat**, en cap cas les imatges s'empraran per a finalitats diferents de l'assenyalada.

MARCAR UNA CASELLA OBLIGATÒRIAMENT: **SI** Autoritzo la presa i difusió d'imatges. **NO** Autoritzo la presa i difusió d'imatges.