



Associació de Familiars de persones amb Alzheimer i altres demències del Baix Llobregat

Nº Soci:

FULL INSCRIPCIÓ SOCI/A

Consideracions prèvies:

- 1.- La persona afectada per la malaltia NO pot ser sòcia de l'entitat directament, ho ha de ser un familiar proper. Sí que ha de constar, però, a l'apartat corresponent d'aquest formulari d'inscripció, com a FAMILIAR DE REFERENCIA.
- 2.- Per donar-se de baixa com a soci de l'AFA Baix Llobregat, cal:
 - demanar-ho als Serveis Centrals de l'Entitat i omplir per escrit el formulari pertinent.
 - comunicar-ho com a mínim un mes abans del càrrec de la quota anual (l'1 de de gener).
- 3.- Un cop l'AFA hagi cobrat la quota anual NO es retornaran els diners de la mateixa.
- 4.- Si el soci/a retorna el càrrec de la quota de soci, haurà d'assumir la despesa que suposa per l'entitat aquest retorn de rebut.

Gràcies per la vostra comprensió i suport.

Nom SOCI/SOCIA _____ NIF. _____

Data de Naixement _____ Data d'inscripció _____

Adreça _____ nº _____ pis _____

Codi Postal _____ Població _____ Província _____

Telèfon _____ Mòbil _____ Mail _____

☐ Quota mínima actual: 80€

☐ Quota + donatiu: _____ €

Domiciliació Bancària - IBAN:

E S _____

Nom FAMILIAR REFERENCIA _____ NIF. _____

Adreça _____ nº _____ pis _____

Codi Postal _____ Població _____ Província _____

Telèfon _____ Mòbil _____ Data de Naixement _____

RECURS del'AFA al que està inscrit/a: _____

Data:

Signatura:

Reglament General de Protecció de Dades (RGPD)

Responsable del Tractament de les dades: A.F.A. BAIX LLOBREGAT - G61516746, amb domicili a C/ Eusebi Soler núm. 1, 1r-1a. 08820 El Prat de Llobregat. Telèfon 933790022. Mail: comunicacio@afabaix.org

En nom d'A.F.A. BAIX LLOBREGAT l'informem que en emplenar el present imprès vostè accepta que tractem la informació que ens facilita per tal de poder gestionar la seva petició d'inscripció. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la nostra vinculació o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si a l'A.F.A. BAIX LLOBREGAT estem tractant les seves dades personals, per tant té dret a accedir a aquestes, rectificar les inexactes o sol·licitar-ne la supressió quan ja no siguin necessàries, via el mail comunicacio@afabaix.org. Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web www.afabaix.org.



Associació de Familiars de persones amb Alzheimer i altres demències del Baix Llobregat

Nº Soci:

HOJA INSCRIPCIÓN SOCIO/A

Consideraciones previas:

- 1.- La persona afectada por la enfermedad NO puede ser socia de la entidad directamente, debe serlo un familiar cercano. Sin embargo, sí que debe constar en el apartado correspondiente de este formulario de inscripción, como FAMILIAR DE REFERENCIA.
- 2.- Para darse de baja como socio/a de la AFA Baix Llobregat, es necesario:
 - solicitarlo a los Servicios Centrales de la Entidad y rellenar por escrito el formulario pertinente.
 - comunicarlo al menos un mes antes del cargo de la cuota anual (el 1 de enero).
- 3.- Una vez la AFA haya cobrado la cuota anual NO se devolverá el dinero de la misma.
- 4.- Si el socio/a devuelve el cargo de la cuota de socio, deberá asumir el gasto que supone para la entidad este retorno de recibo.

Gracias por vuestra comprensión y apoyo.

Nombre SOCIO/SOCIA _____ NIF. _____

Fecha de Nacimiento _____ Fecha de inscripción _____

Dirección _____ nº _____ piso _____

Código Postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Móvil _____ Mail _____

☐ Cuota mínima actual: 80€

☐ Cuota + donativo: _____ €

Domiciliación Bancaria - IBAN:

E S _____

Nombre FAMILIAR REFERENCIA _____ NIF. _____

Dirección _____ nº _____ piso _____

Código Postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Móvil _____ Fecha de Nacimiento _____

RECURSO de la AFA en el que està inscrito/a: _____

Fecha:

Firma:

Reglamento General de Protección de Datos (RGPD)

Responsable del Tratamiento de los datos: A.F.A. BAIX LLOBREGAT - G61516746, con domicilio en C/ Eusebi Soler núm. 1, LOCAL. 08820 El Prat de Llobregat. Teléfono 933790022. Mail: comunicacio@afabaix.org

En nombre de A.F.A. BAIX LLOBREGAT le informamos que al rellenar el presente impreso usted acepta que tratemos la información que nos facilita con la finalidad de poder gestionar su petición de inscripción. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga nuestra vinculación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que haya una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si la A.F.A. BAIX LLOBREGAT está tratando sus datos personales, por lo tanto, tiene derecho a acceder los mismos, rectificar los inexactos o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios, vía el mail comunicacio@afabaix.com.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.afabaix.org.