

Alta de soci / sòcia

**Dades personals**

Cognoms i nom \_\_\_\_\_

DNI núm. \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Dades bancàries**

Entitat bancària \_\_\_\_\_

Nom del titular \_\_\_\_\_

IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	COMPTE																																					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Pagament de la quota: ANUAL

**Observacions**

La quota anual establerta és de 30 euros (es cobrarà al gener).

La primera quota (alta) variarà en funció del mes de la data d'alta:

- Entre el gener i l'abril: 30 euros.
- Entre el maig i l'agost: 20 euros.
- Entre el setembre i el desembre: 10 euros.

La primera quota es farà en efectiu.

Serà avisat/da en cas que es produeixi algun canvi.

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l' ASSOCIACIÓ ENTRE TOTS DE L'ALT PENEDÈS, per a la finalitat indicada, la qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Accepto expressament, via correu postal o electrònic, SMS i altres, rebre informació de l' ASSOCIACIÓ ENTRE TOTS relativa a les funcions pròpies de l'entitat.

Em dono per assabentat/da que l'entitat filmarà material (imatge, veu) i concedeixo el dret d'usar, reproduir, distribuir al públic, mostrar i presentar públicament les imatges; l'eximeixo i allibero de tot reclam i responsabilitat.

Podré exercir els meus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-me a la seu de l' ASSOCIACIÓ ENTRE TOTS DE L'ALT PENEDÈS, C/ Escorxador, 19-21 Vilafranca del Penedès 08720

Signatura.....

Vilafranca del Penedès, .....de.....de 20.....