



Formulari d'alta a l'associació TEA Alt Empordà

Dades personals

Nom i cognoms _____

DNI / NIE _____

Telèfon _____

Correu electrònic _____

Adreça _____

Població i Codi postal _____

Si s'escau:

Nom i cognoms de l'infant/adolescent amb TEA i parentesc _____

Autoritzo a l'Associació TEA ALT EMPORDÀ a

A utilitzar les meves dades per posar-se en **contacte** amb mi per a totes aquelles qüestions derivades de les activitats de l'associació. SI / NO

A carregar en el meu compte/llibreta els rebuts de les quotes emeses per l'Associació per import de:

10 €/mes 20€/mes 25€/mes 30€/mes Altres quanties superiors ___€/mes

Codi IBAN: ES ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Que la meva **imatge** i la del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per TEA Alt Empordà i publicades en: pàgines web, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes o publicacions, presentacions digitals, etc. SI / NO

RGPD Reglament General de Protecció de dades. L'entitat responsable: Associació TEA Alt Empordà amb NIF G55365753 i correu electrònic: info@teaalttemporda.org tractem la informació que ens facilita per tal d'oferir el servei sol·licitat. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació 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 accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessaris. Així mateix sol·licitem la seva autorització per oferir serveis relacionats amb els sol·licitats.

Signatura

Tots els camps a complimentar són obligatoris

Associació TEA Alt Empordà