



Formulari d'inscripció

Nº Sòcia/soci:

COGNOMS:		NOM:
ADREÇA:		DNI:
LOCALITAT:		DATA NAIXEMENT:
CODI POSTAL:	MÒBIL	TELÈFON:
CORREU ELECTRÒNIC:		

☐ **Col·laboraré** amb l'Associació amb una quota anual de 40,00 € pel curs:

Formes de pagament:

País Control Entitat Oficina Control Número de compte

☐	Faré transferència al compte de l'Aula:	ES76	3025	0025	23	1400019440
☐	Feu domiciliació bancària al meu IBAN:					

Protecció de dades : Li informem que [l'Aula d'Extensió Universitària de Premià de Dalt](#) com a responsable de les seves dades personals tractarà les seves dades personals amb la finalitat d'atendre les seves sol·licituds, legitimats pel consentiment que vostè ens atorga en posar-se en contacte amb nosaltres. **Conservarem les seves dades personals durant el temps necessari per complir amb el servei contractat, i en qualsevol cas durant els terminis legals aplicable.**

Així mateix li informem que no cedirem les seves dades a tercers, excepte en el cas d'obligació legal. Si desitja exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament o portabilitat pot posar-se en contacte amb nosaltres.

Trobarà més informació sobre les nostres polítiques de protecció de dades a:

<https://aulapremiadedalt.cat/fes-te-soci/>

☐ **Desitjo rebre informació** de l'Aula d'Extensió Universitària de Premià de Dalt

☐ **Autoritzo a AEUPdD la publicació de les meves imatges**

Data:.....

Signatura:.....