



DADES ALTA SOCI/A

NÚMERO DE SOCI (a omplir per l'Entitat)

NOM i COGNOMS

DNI

DATA DE NAIXEMENT (dd/mm/aaaa)

ADREÇA

POBLACIÓ

CODI POSTAL

TELÈFON DE CONTACTE

E-MAIL

AUTORITZACIÓ PER INCLOURE LA IMATGE i/o VEU i/o NOM EN LA PRODUCCIÓ AUDIOVISUAL I PUBLICACIONS A LES XARXES DEL BALL DE GITANES DE MARTORELLES

Cal marcar la primera opció quan el soci inscrit sigui major d'edat

Cal marcar i omplir la segona opció quan el soci inscrit sigui menor d'edat

El present soci/a inscrit en aquest document, major d'edat,

En/Na, amb DNI com a pare/mare/representant legal del soci/a menor d'edat inscrit en aquest document,

manifesta voluntàriament que

- Per la present, ha estat informat de l'interès que té l'Agrupació Ball de Gitanes de Martorelles en fer ús de la imatge i/o veu i/o nom del soci/a inscrit en aquest document en les seves activitats dins de cada temporada.
- Un cop assabentat/ada de la clàusula anterior, atorga el seu consentiment exprés a la mateixa.
- Autoritza l'explotació posterior en qualsevol modalitat i suport, que farà l'Agrupació Ball de Gitanes de Martorelles a tercers que ostentin els drets o estiguin autoritzats per tal de portar a terme l'explotació a qualsevol país del món i en qualsevol idioma.

Signatura del manifestant

Lloc: , Data: de de

L'informem que, mitjançant la signatura d'aquest document, s'autoritza a l'Agrupació Ball de Gitanes de Martorelles a tractar les seves dades de caràcter personal d'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, llei que regula el dret dels interessats a revocar el consentiment, a sol·licitar informació de les seves dades de caràcter personal sotmeses a tractament, com també a exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, per a la qual cosa l'interessat s'ha d'adreçar per escrit a l'Agrupació Ball de Gitanes de Martorelles, al C/Escoles, 10, 08107, Martorelles o al correu electrònic martorelles@balldegitanes.com.



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA

Per mitjà de la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el pagador autoritza (A) AGRUPACIÓ BALL DE GITANES DE MARTORELLES a enviar instruccions a l'entitat del pagador per fer càrrecs al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions de AGRUPACIÓ BALL DE GITANES DE MARTORELLES.

Com a part del seus drets, el pagador està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i les condicions del contracte que hi té subscrit. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se en el termini de les vuit setmanes següents a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Dades del Titular del Compte (pagador)

NOM i COGNOMS

DNI DATA DE NAIXEMENT (dd/mm/aaaa)

ADREÇA

POBLACIÓ CODI POSTAL

TELÈFON DE CONTACTE E-MAIL

IBAN (24 dígits)

Dades del Soci del que s'assumeixen els pagaments

NÚMERO DE SOCI (a omplir per l'Entitat)

NOM i COGNOMS

DNI

Signatura del titular del compte

Lloc: , Data: de de

L'informem que, mitjançant la signatura d'aquest document, s'autoritza a l'Agrupació Ball de Gitanes de Martorelles a tractar les seves dades de caràcter personal d'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, llei que regula el dret dels interessats a revocar el consentiment, a sol·licitar informació de les seves dades de caràcter personal sotmeses a tractament, com també a exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, per a la qual cosa l'interessat s'ha d'adreçar per escrit a l'Agrupació Ball de Gitanes de Martorelles, al C/Escoles, 10, 08107, Martorelles o al correu electrònic martorelles@balldegitanes.com.