



VULL ASSOCIAR-ME

Nom

Cognom

NIF

Adreça

Província C.P.

Telèfon

Correu electrònic

Benvolgut/da Sr/a. director/a,
Prego carreguin un cop l'any, al meu compte/llibreta, amb les següents dades bancàries, el rebut corresponent a la **Quota Anual de 50€** com a membre de l'Associació Girona Inclusiva.

Dades bancàries	ES	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE

Titular del compte

☐ Dono el meu consentiment exprés per rebre comunicacions comercials posteriors de **ASSOCIACIÓ GIRONA INCLUSIVA** per correu electrònic, WhatsApp, SMS i/o altres mitjans de comunicació ofimàtics, tal com estableix la Llei LSSI/CE 34/2002.
Si no desitjés continuar rebent les nostres comunicacions comercials vostè podrà revocar el consentiment enviant un correu electrònic a **hola@gironainclusiva.com** amb la paraula **BAIXA**.

Informació bàsica sobre protecció de dades	Adaptació dels Processos al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD), la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD)
Responsable	ASSOCIACIÓ GIRONA INCLUSIVA
Finalitat	Organització Empresarial sense ànim de lucre
Legitimació	Consentiment del Interessat
Destinatari	No se cediran dades a tercers, llevat que sigui per obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com se explica en la informació addicional.
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra web: www.gironainclusiva.com
Revocació	Si vostè no desitja rebre la nostra informació comercial, poseu-vos en contacte amb nosaltres enviant un correu electrònic a la següent adreça: hola@gironainclusiva.com

Data de la signatura

Signatura de la persona titular