

Formulari d'afiliació a l'Associació Fotogràfica Baix Montseny (afomont).

Omple aquest formulari per fer-te soci/a. Ens posarem en contacte amb tu el més aviat possible.

Nom i cognoms *

DNI/NIF/NIE *

Data de naixement *

Número de soci:

Adreça *

a omplir per l'associació

Codi postal *

Població *

Telèfon de contacte *

Correu electrònic *

Tens experiència en fotografia? *

Comentaris o observacions

* Camps obligatoris

Omple aquest formulari, fes el pagament de la quota (25 € anuals) al número de compte , **ES1300496040072416036380** del Banc de Santander, indicant com a concepte el teu nom i DNI:

- En cas de disposar de signatura electrònica, signa el document i envia el PDF signat a: **tresorer@afomont.org**
- Si no tens signatura electrònica, envia-ho per correu a **tresorer@afomont.org** i més endavant ho signaràs presencialment al local.

Signatura:

AVÍS IMPORTANT: ACCEPTACIÓ DE LA POLÍTICA DE PROTECCIÓ DE DADES

A la fulla annexa (Fulla 2) trobarà la informació completa sobre la Llei Orgànica de Protecció de Dades (LOPD). És obligatori llegir aquest document i marcar amb una creu la casella corresponent per donar el seu consentiment.

Sense aquesta acceptació, no podrem gestionar correctament la seva sol·licitud ni mantenir la seva relació com a soci.

POLÍTICA DE PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del que estableix el Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), l'informem que les dades personals que ens proporcionis seran tractades amb l'única finalitat de gestionar la seva relació com a soci, així com per a l'enviament d'informació relacionada amb les activitats i serveis de l'associació.

Marqui la casella si autoritza el tractament de les seves dades personals amb les finalitats descrites:

Accepto el tractament de les meves dades personals segons la política de privacitat.