



FORMULARI D'ADHESIÓ A L'ASSOCIACIÓ COORDINADORA FAMILIARES DE RESIDENCIAS 5+1 (omplir, desar i retornar signat)

DADES PERSONALS (en cas de tractar-se d'una associació, anotar nom, dades i finalitat)

NOM:

COGNOMS:

DNI/NIF/NIE:

ADREÇA:

CP:

POBLACIÓ:

PROVÍNCIA:

CORREU ELECTRÒNIC:

TELÈFON/S DE CONTACTE:

Desitjo ser soci/sòcia i abono la quota de 12 € anuals acordats per l'Assemblea de la Coordinadora, mitjançant ingrés en el compte bancari següent:

Coordinadora Familiars de Residencias 5+1

IBAN: ES11 0081 0110 6600 0177 0188

Si us plau, indica només el nom de la persona o entitat que es fa soci o sòcia

Com a soci o sòcia, podries col·laborar de manera activa en diversos aspectes organitzatius de la Coordinadora, tenint en compte el teu àmbit o entorn professional, habilitats, disponibilitat, etc? Si és així, quina podria ser la teva aportació o com voldries ajudar?

DADES DE LA PERSONA RESIDENT (en cas de tenir-la):

PARENTIU O RELACIÓ amb la persona resident:

NOM DE LA RESIDÈNCIA O RECURS ASSISTENCIAL:

ADREÇA:

CP:

POBLACIÓ:

PROVÍNCIA:

TIPUS DE RESIDÈNCIA O RECURS ASSISTENCIAL (marcar amb una "X" el tipus de centre i, si és possible, indicar nombre de places)

Centre públic de gestió pública / places _____

Centre públic de gestió privada / places _____

Centre privat amb places concertades / places _____

Altres tipus / places _____

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL (cal acceptar i signar)

Amb l'objectiu de donar compliment al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, i seguint les Recomanacions i Instruccions emeses per l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (A.E.P.D.), **S'INFORMA:**

- Les dades de caràcter personal sol·licitades i facilitades, són incorporades a un fitxer de titularitat privada el responsable del qual i únic destinatari és l'Associació COORDINADORA FAMILIARES DE RESIDENCIAS 5+1.
- Només se sol·liciten aquelles dades estrictament necessàries per a prestar adequadament els serveis sol·licitats.
- Totes les dades recollides compten amb el compromís de confidencialitat, amb les mesures de seguretat establertes legalment, i per cap concepte són cedits o tractats per terceres persones, físiques o jurídiques, sense el previ consentiment, ni es fan transferències internacionals de dades.
- Les dades es conservaran almenys durant els terminis establerts legalment, mentre duri la relació dels socis i col·laboradors amb l'Associació i en tot cas durant la vigència del consentiment.
- Les dades que fes faciliten seran emmagatzemats i tractades per l'Associació COORDINADORA FAMILIARES DE RESIDENCIAS 5+1 amb la finalitat de gestionar i tramitar qualsevol mena de sol·licitud d'informació, incloses aquelles dirigides a fer-se soci/a, mantenir-los informats de les accions que es duen a terme, enviar comunicacions per qualsevol via (SMS, e-mail, correu postal) relacionades amb les activitats i accions que es realitzen.
- També t'informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit al domicili de l'Associació, situat en carrer Olzinelles número 30, baixos, 08014 BARCELONA, o bé mitjançant correu electrònic dirigit al correu corporatiu de la Coordinadora, coordinadoraresidencias@gmail.com, amb indicació expressa del dret que es desitja exercir.

Ho accepto i manifesto el meu consentiment

_____, ____ de _____ de 20__

SIGNATURA: _____