

Associació Aules d'Extensió Universitària per al Temps Lliure

NIF G65249096

Autorització dels socis de l'Associació Aules d'Extensió Universitària per al Temps Lliure de l'ús d'imatges i publicació de dades de caràcter personal i de material que elaborem.

L'Associació té espais de difusió on informa de les activitats lectives i culturals dels socis. En aquests es poden publicar imatges en què apareguin els socis, individualment o en grup.

El dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar de la pròpia imatge és reconegut en l'art. 18.1 de la Constitució i es regula per la Llei orgànica 1/1982 del 5/5, per això la Junta Directiva de l'Associació demana el consentiment dels socis per publicar fotografies/vídeos on hi surtin clarament identificables.

També demana el consentiment del soci per enviar-li correus/comunicats per tal d'informar de les activitats de l'Associació i/o altres informacions.

L'Associació Aules d'Extensió Universitària per al Temps Lliure, és la responsable del tractament confidencial de les dades facilitades, les quals no es comunicaran a tercers, excepte en els previstos per llei, o si el soci ha consentit prèviament.

El soci té dret a accedir a les dades, sol·licitar rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació i podrà exercir-lo a treves de la web de l'Associació, **veure avis legal**.

DADES DE L'ASSOCIAT / ASSOCIADA

Cognoms i Nom: _____ DNI: _____ Grup: _____

Adreça: _____

Codí Postal: _____ Població: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____ Data antiguitat (o, aproximada): ____ / ____ / ____

e-mail (per rebre notificacions): _____

He llegit la informació sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Encercla l'opció escollida: **SÍ** **NO**

Barcelona, ____ d _____ de _____

Signatura: _____

Empleneu aquest formulari amb lletra d'impresmta i retorneu-lo al vostre vocal per la seva tramitació, GRÀCIES.

Associació Aules d'Extensió Universitària per al Temps Lliure

NIF G65249096

DADES DE L'ASSOCIAT / ASSOCIADA

Cognoms i Nom: _____ DNI: _____ Grup: _____

Adreça: _____

Codí Postal: _____ Població: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____

e-mail (per rebre notificacions): _____

DADES BANCÀRIES

Nom del titular del Compte: _____

Nom de l'entitat Bancària: _____

Població: _____

IBAN - International Bank Account Number

Codí País	Digit Control	Codi del Banc	Sucursal del Compte	Digit Control	Número de Compte Bancari

Per accedir a la matriculació dels cursos per a la Gent Gran a la UAB, és imprescindible el pagament anticipat i domiciliat a un compte bancari de la quota anual de soci de l'Associació Aules d'Extensió Universitària per al Temps Lliure (si no es compleix aquest requisit, la matrícula quedarà invalidada, sense possibilitat de recuperació del cost corresponent). La quota es cobrarà al mes de Maig de cada any (no s'admetrà el pagament en efectiu)

Les dades proporcionades seran incorporades a un fitxer de l'Associació, creat únicament amb la finalitat de gestionar el cobrament anual de la quota de soci.

Tot Rebut retornat, se li afegiran els costos de devolució i nova tramitació bancària

Barcelona, ____ d _____ de _____

Signatura: _____

Empleneu aquests formularis amb lletra d'impresmta i retorneu-lo al vostre vocal per la seva tramitació, GRÀCIES.