

## FORMULARI ALTA DE SOCI/SÒCIA

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_  
Província: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_  
Tens fills? \_\_\_\_\_ Any de naixement dels fills: \_\_\_\_\_

Modalitat de subscripció:

- Quota família monoparental o nombrosa (25€ l'any)
- Quota familiar (35€ l'any)

Dades del segon titular (en cas de quota familiar)

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Signatura: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, amb la signatura del present document dona el seu consentiment pel tractament de les dades personals aportades en ell. Aquestes seran incorporades al fitxer anomenat "socis", inscrit en el Registre General de la Agència Espanyola de Protecció de Dades i el responsable de la qual és l'Associació Petits i Grans de Vilassar. Les seves dades seran utilitzades en les tasques pròpies de la gestió administrativa de l'associació, així com per enviar-li informació d'altres activitats desenvolupades per l'associació.

També existeix la possibilitat de realitzar comunicacions a través de sistemes de missatgeria instantània com Whatsapp amb la finalitat d'agilitzar l'organització de les activitats.

L'informem que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició establerts en la Llei a través de l'email: [petitsigransvilassar@gmail.com](mailto:petitsigransvilassar@gmail.com)

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE

A cumplimentar por el acreedor

<b>Referencia de la orden de domiciliación:</b>	_____
<b>Identificador del acreedor:</b>	ES83001G66255118
<b>Nombre del acreedor</b>	Petits i Grans Vilassar
<b>Dirección</b>	_____
<b>Código postal - Población - Provincia</b>	_____
<b>País</b>	ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor

<b>Nombre del deudor/es</b> <small>(titular/es de la cuenta de cargo)</small>	_____
<b>Dirección del deudor</b>	_____
<b>Código postal - Población - Provincia</b>	_____
<b>País del deudor</b>	_____
<b>Swift BIC</b> <small>(puede contener 8 u 11 posiciones)</small>	_____
<b>Número de cuenta - IBAN</b>	_____
<b>Tipo de pago:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Pago recurrente</b> o <input type="checkbox"/> <b>Pago único</b>
<b>Fecha - Localidad:</b>	_____
<b>Firma del deudor:</b>	_____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION, DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.