

SOLICITUD DE ALTA

Tengo una displasia Simpatizo con AFAPAC

Datos del socio adulto o padres del menor con la patología

Nombre:

Apellidos: 1º..... 2º.....

Nombre (segundo progenitor):

Apellidos (segundo progenitor): 1º..... 2º.....

DNI. Idioma. Castellano Catalán

Dirección:

C.P..... Localidad.....

Provincia.....

Tfno..... Móvil.....

E-mail.

Relación con el beneficiario

.....

La cuota de socio es por unidad familiar y no por persona, cuantas personas hay en su unidad familiar? Opcionalmente, puede ofrecer nombre y edades de las personas adicionales escribiéndolo en el reverso de la hoja.

DATOS DEL BENEFICIARIO

(En caso de ser el menor quien tenga la patología)

Nombre:

Apellidos: 1º..... 2º.....

Fecha de nacimiento: __ / __ / ____ DNI:

DATOS DE LA PATOLOGÍA

Tipo de patología:.....

Centro sanitario de Referencia:.....

CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

D/D^a.....
con D.N.I, como tutor/a legal del menor.....

De acuerdo de acuerdo con el artículo 18.1 de la Constitución y la regulación establecida en la Ley 1/1982 sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen,

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A la captación de imágenes del mismo en fotografía o vídeo durante el transcurso de las actividades, y a que estas puedan ser reproducidas y difundidas por la Entidad organizadora, con finalidad exclusivamente informativa o divulgativa en:

- Folletos, vídeos o webs de la propia asociación o relacionadas con ella.
- Fotografías y vídeos destinados a la difusión pública, a través de diarios, revistas, libros u otras publicaciones, así también en televisiones y webs de carácter informativo, cultural o formativo.

FIRMA SOCIO

En _____ a _____ de _____ de _____

La confidencialidad de los datos de carácter personal de los socios, serán incorporados para los efectos oportunos, al fichero "socios", de AFAPAC, Calle Providencia 42 Despacho 1.3 08024 Barcelona responsable del tratamiento según Ley orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre. Los socios podrán en todo momento acceder a sus datos, solicitar su rectificación o cancelación en la dirección señalada. Artículo 5 Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre