



Valls, ____ de _____ de 20__

FULL D'INSCRIPCIÓ D' ADULTS

Número de soci: _____

Sol·licito la inscripció del meu fill/filla com a soci/a a la Unió Anelles de la Flama i autoritzo l'entitat a presentar a cobrament a la meua entitat bancària les quotes establertes.

Cognoms	Nom	
Data de naixement	DNI	Núm. Targeta Sanitària
Adreça		
Codi postal	Municipi	
Telèfon (1) (2)	Correu electrònic	

Dades bancàries (IBAN)

Marcar la/es casella/es corresponent/s, si és el cas:

Estic interessat/da en participar activament amb algun/s dels/de les grups o comissions següents:

<input type="checkbox"/> Mulassa /Mulasseta	<input type="checkbox"/> Ós/Ós petit	<input type="checkbox"/> Gegants	<input type="checkbox"/> Nans
<input type="checkbox"/> Bou Tradicional	<input type="checkbox"/> Lleó	<input type="checkbox"/> Drac/Drac petit	<input type="checkbox"/> Sardanes
<input type="checkbox"/> Grup de Grallers	<input type="checkbox"/> Timbals	<input type="checkbox"/> Trabucaires	<input type="checkbox"/> Bestiari infantil
<input type="checkbox"/> Moixiganga	<input type="checkbox"/> Ball de la Primera	<input type="checkbox"/> Ball de Gitanes	<input type="checkbox"/> Diables
<input type="checkbox"/> Àliga/Aligons	<input type="checkbox"/> Animació	<input type="checkbox"/> Animació infantil	<input type="checkbox"/> Una altra activitat

NORMATIVES DE L'ENTITAT UNIÓ ANELLES DE LA FLAMA

Respectar tot allò que dicten els estatuts de l'entitat Unió Anelles de la Flama, així com la normativa interna, reglaments i directius aprovades per la Junta Directiva de la Unió Anelles de la Flama.

Respecto que l'entitat, Unió Anelles de la Flama en compliment de la Instrucció Tècnica Complementària Núm. 18 art. 2, que estableix que la relació de les persones integrants del grup i/o grups i les persones responsables del grup, facilitin a petició de l'entitat organitzadora la documentació justificativa i certificats necessaris per du a terme l'acte contractat.

L'entitat Unió anelles de la Flama en compliment del Reglament General de Protecció de Dades de la Unió Europea RGPDUE 2016/679 i tenint en compte el "*principi de minimització de dades*" i de la "*integritat i confidencialitat*" es compromet a facilitar únicament les dades estrictament necessàries, per desenvolupar l'activitat.

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS (Informació bàsica)	
Responsable	UNIÓ ANELLES DE LA FLAMA
Finalitat	Recollida de les dades per la inscripció i desenvolupament de les activitats pròpies de l'entitat.
Legitimació	El propi interessat.
Destinataris	Organismes i administracions públiques quan així sigui necessari en compliment de la normativa legal.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets que s'identifiquen en la +info adicional RGPDUE
Enviament de butlletins i activitats	En el cas que vostè vulgui, que les seves dades facilitades a UNIÓ ANELLES DE LA FLAMA, s'utilitzin per l'enviament de les diferents activitats proposades per l'entitat, que siguin del seu interès, marqui la casella del costat amb un aspa. <input type="checkbox"/>
Consentiment Dret a la Pròpia Imatge	Dono el meu consentiment exprés com a pare/mare/tutor per l'ús del Dret a la Pròpia Imatge del meu fill/filla menor d'edat essent la seva divulgació per els mitjançant habituals de la pròpia entitat, marqui la casella del costat amb un aspa. <input type="checkbox"/>
Autorització de sortides	Autoritzo al meu fill/filla a participar en les sortides organitzades per l'entitat, marqui la casella del costat amb un aspa. <input type="checkbox"/>
Informació adicional	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web: www.uaf.cat/informacio-addicional-rgpdue/
Signatura	Com a prova de conformitat amb lo que s'ha manifestat sobre el tractament de les dades personals facilitades o, si escau, de la persona a qui represento, signo la present. Nom i cognoms _____