

Nom i cognoms: .....

NIF: ..... Natural de: .....

Data naixement: ..... Nom de la casa: ..... Bústia: .....

Adreça: .....

Població: ..... Codi Postal: ..... Telèfon: .....

Telèfon mòbil: ..... Correu electrònic: .....

NOTA: Sol·licita formar part com a soci de l'Associació Cultural i Recreativa de Fals i es compromet a abonar els rebuts que li siguin presentats, en concepte de quota de soci, que inicialment son de 24€ anuals.

Sí, autoritzo que, segons la normativa de protecció de dades, l'Associació Cultural Recreativa de Fals em faci arribar informació de tots els esdeveniments i activitats que faci o promoció orientada a la difusió de les seves finalitats.

Signatura:

Data d'alta: .....

**Nota sobre protecció de dades de caràcter personal:** La Associació Cultural Recreativa de Fals té implantats protocols de seguretat en Protecció de Dades d'acord amb el que estableix el Reglament (UE) núm. 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 pel qual es deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglament general de protecció de dades) i la Llei 34/2002 d'11 de juliol de serveis de la societat de la informació i comerç electrònic.

D'acord amb la normativa vigent aplicable en matèria de protecció de dades, tota informació rebuda dels socis serà tractada amb la màxima confidencialitat.

En compliment d'allò que preveu la normativa us informem que les dades que ens proporcioneu formaran part d'un fitxer amb dades del personal del qual és responsable l'Associació Cultural i Recreativa de Fals per poder gaudir dels serveis que la seva condició de soci li confereix, així com per enviar-li informació sobre els serveis, activitats, ofertes i cursos que l'Associació Cultural i Recreativa de Fals ofereixi i puguin resultar del seu interès.

Posem en el vostre coneixement el dret que us assisteix d'accés, rectificació i cancel·lació al fitxer on consten les vostres dades, tal i com ho contempla la Llei Orgànica 15/1999 mitjançant el que disposa el R.D. 1720/2007 de 20 de desembre. En cas de voler exercir qualsevol dels drets esmentats, us podeu adreçar a l'Associació Cultural i Recreativa de Fals, carrer Escoles s/nº, 08259 FALS (Fonollosa) o pot dirigir-se per escrit a [acrfalse@gmail.com](mailto:acrfalse@gmail.com)

## Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA

Referència de l'ordre de domiciliació: .....  
Identificador del creditor: ES68000G58323213  
Nom del creditor: ASSOCIACIÓ CULTURAL RECREATIVA DE FALS  
Direcció: C/ Escoles, s/n - Fals  
Codi Postal - Població - Província: 08259 - FALS - BARCELONA  
País: ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'Entitat del deutor per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els terminis i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dintre de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

Nom del deutor: .....  
Direcció del deutor: .....  
Codi Postal - Població - Província: .....  
País del deutor: Espanya  
Nom de l'Entitat: .....  
Swift / BIC: .....  
Número de compte - IBAN: .....  
Tipus de pagament:  Pagament recurrent  Pagament únic

Data - Localitat: .....

Signatura del/la deutor/a:

Observacions: Aquesta ordre de domiciliació correspon al rebut de la quota anual de Soci de la Entitat: Associació Cultural Recreativa de Fals, quina inscripció ha quedat establerta entre el creditor i el/la deutor/a.  
L'import d'aquesta quota és actualment de 24,00 €, i podrà variar d'acord al que decideixi l'Assemblea General de la Entitat convocada a aquest efecte.