



## Full d'Associació Administratiu Clínic

Núm. Soci:

Nº matrícula

Data:

Nom

Cognoms

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Servei on estàs

Tlf. Servei

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adreça

Població

CP

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tlfs. Personals

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Correus electrònics

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

En compliment del que s'estableix en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que, mitjançant aquest formulari, les seves dades personals quedaran incorporades i seran tractades en els fitxers responsabilitat de **AAC**. La finalitat del tractament de les seves dades personals és la de gestionar de forma adequada la prestació dels nostres serveis. Així mateix, els informem que les dades no seran objecte de cessió a tercers, amb excepció de les cessions legalment permeses. Així mateix, l'informem de la possibilitat que exerceixi els corresponents drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades de caràcter personal, de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, davant **ACC** com a responsables del fitxer. **Els drets esmentats els podran exercir enviant escrit a [admtiusclinic@gmail.com](mailto:admtiusclinic@gmail.com).**



## AUTORITZACIÓ COBRAMENT PER BANC

En/Na:.....

i amb NIF:.....

Autoritza que li sigui descomptada la quantitat estipulada com a quota del Sindicat Administratiu Clínic, a la compte els mesos de gener (20€) i juliol (20€) de cada any.

Entitat (Banc o Caixa):

.....

Núm. IBAN

Nº IBAN		Entitat	Oficina	DC	Núm. compte																	
E	S	-	-	-	-																	

En compliment del que s'estableix en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que, mitjançant aquest formulari, les seves dades personals quedaran incorporades i seran tractades en els fitxers responsabilitat de AAC. La finalitat del tractament de les seves dades personals és la de gestionar de forma adequada la prestació dels nostres serveis. Així mateix, els informem que les dades no seran objecte de cessió a tercers, amb excepció de les cessions legalment permeses. Així mateix, l'informem de la possibilitat que exerceixi els corresponents drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades de caràcter personal, de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, davant ACC com a responsables del fitxer. **Els drets esmentats els podran exercir enviant escrit a [admtiusclinic@gmail.com](mailto:admtiusclinic@gmail.com).**