



# CLUB AEROMODELISME GIRONA PROVINCIAL

Veïnat de Martís, s/n 17832 ESPONELLÀ info@cagip.cat [www.cagip.cat](http://www.cagip.cat)

**BUTLLETA DE INSCRIPCIÓ** Data alta .. de ..... de 201 .. SOCI N° .....

Nom : ..... Cognoms : .....  
Adreça : ....., n° ....., pis ....., porta .....  
Codi Postal : ..... Població : .....  
N.I.F. : ..... Data naix. : ..... / ..... / ..... Data sol·licitud : ..... / ..... / 201....  
Telf. fix : ..... Telf. mòbil : ..... Correu electrònic:.....@.....

## DADES BANCÀRIES

Entitat : ..... IBAN : ES .....

## QUOTES

Exempt d'alta ..... 0,00€   
D'alta ..... 88,00€   
Anual Club ..... 88,00€   
.... mesos restants x8€ ... ..,00€

LLICÈNCIA F.A.C. Adult ..... 45,00 €   
LLICÈNCIA F.A.C. Menor ..... 20,00 €

**Import total** ..... ,00 €

### El que subscriu, sol·licita l'ingrés com a soci al Club Aeromodelisme Girona Provincial

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982 del 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat tant personal com familiar i a la pròpia imatge, atorgo al Club Aeromodelisme Girona Provincial (CAGIP) el meu consentiment per poder realitzar, si s'escau, imatges on aparegui realitzant activitats pròpies del CAGIP, a efectes de la creació, existència i manteniment del fitxer de socis i activitats. El tractament d'aquestes dades tindrà una única finalitat de gestió com pot ser la publicació en la web [www.cagip.cat](http://www.cagip.cat), a xarxes socials o altres mitjans de comunicació que utilitzi el club.

Així mateix, estic informat de que, segons la Llei 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades que facilito, passaran a formar part d'un fitxer propietat del CLUB i seran tractades d'acord amb els preceptes de l'esmentada Llei on podré exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant correu electrònic a [info@cagip.cat](mailto:info@cagip.cat).

Dono, per tant, de manera expressa la meva autorització per tal que es puguin tractar, en la forma indicada, les meves dades personals que de forma voluntària facilito, en activitats relacionades amb el Club, així com per cedir-les, si fos el cas, en els termes esmentats anteriorment.

### Emplenar en el cas en que el sol·licitant sigui menor

Nom del pare o mare o tutor legal : .....

DNI del pare o mare o tutor legal : .....

CIP de CatSalut del menor : .....

Autoritzo a .....

a inscriure's al Club Aeromodelisme Girona Provincial.

Signatura del pare, mare o tutor legal

Data : ..... / ..... / 201...

Signatura de l'interessat