

DESITJO SER SOCI D'AFAMA

NOM:
LLINATGES:
DATA NAIXEMENT:
DNI:
PROFESSIÓ:
ADREÇA:
POBLACIÓ i C.P.:
TELÉFON:
E-MAIL:

QUOTA DONATIU MÍNIMA DE 50€ O SI DESITGEU FER UN DONATIU SUPERIOR:

<input type="checkbox"/>	50 €	<input type="checkbox"/>	_____ €
--------------------------	------	--------------------------	---------

AQUESTA QUOTA DONATIU POT SER:

<input type="checkbox"/>	Anual (pagament únic a l'any, mínim 50€)	<input type="checkbox"/>	Semestral (dos pagaments a l'any, mínim 30€ cada un)
--------------------------	---	--------------------------	---

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES.

Responsable del tractament: ASSOCIACIÓ DE FAMILIARS I AMICS DE MALALTS D'ALZHEIMER DE POLLENÇA (AFAMA). **Dades de contacte:** Carrer Santo Domingo S/N, 07460, Pollença, Illes Balears. **Finalitat del tractament:** la gestió dels serveis contractats i l'adequada organització d'activitats, així com la seva facturació i la gestió de cobrament i pagament domiciliats a través d'una entitat bancària. **Conservació de les dades:** les dades personals recollides es conservaran sempre que hi hagi una relació contractual, i un cop exhaurida, es conservaran mentre així ho requereixi una obligació legal. **Legitimació del tractament:** la base legal per al tractament de les seves dades és l'execució del contracte. **Destinatari de cessions:** a les entitats bancàries i a les administracions públiques legalment previstes. **Transferències internacionals:** no es preveu cap transferència internacional. **Drets dels interessats:** **a)** l'accés a les dades personals que els concerneixen; **b)** rectificació de les seves dades personals per a l'actualització; **c)** la supressió, quan entre altres motius, les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats que van ser recollides. **d)** limitar el tractament de les seves dades, en determinades circumstàncies, en aquest cas, la persona responsable del tractament conservarà únicament les dades personals per a l'exercici o la defensa de reclamacions. **e)** en oposició al tractament de les seves dades, en determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, en aquest cas, la persona responsable del tractament conservarà únicament les dades personals per a l'exercici o la defensa de reclamacions. **f)** la portabilitat de les seves dades personals quan estigui automatitzada. A aquest efecte, haurà de dirigir-se mitjançant sol·licitud escrita i signada, acompanyada de fotocòpia de DNI/passaport, al domicili social. L'interessat té dret a retirar el consentiment en qualsevol moment, sense que això afecti la licitud del tractament basat en el consentiment previ a la seva retirada. La persona interessada podrà presentar una reclamació davant l'autoritat de control en l'àmbit de la protecció de dades competent, especialment quan no hagi rebut satisfacció en l'exercici dels seus drets, i com posar-se en contacte amb el responsable.



C/ Santo Domingo, s/n

07460 - Pollença

971.53.02.52 / 629.61.11.73

HORARI ATENCIÓ AL PÚBLIC

De dilluns a divendres:

de 8:30 a 13:30h.

De dilluns a dijous:

de 16:00 a 19:00h.



equipdirectiu@afama-pollensa.org



www.afama-pollensa.org



[afama-pollensa](https://www.facebook.com/afama-pollensa)



[afamapollensa](https://www.instagram.com/afamapollensa)

