

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ DE SOCIS/SÒCIES

ASSOCIACIÓ TDAH MENORCA

A emplenar i enviar a associaciotdahmenorca@gmail.com o al número +34 643 02 38 70

A EMPLENAR PER L'ASSOCIACIÓ

Número de Soci/sòcia:

Data d'alta soci/sòcia:

DADES DEL SOCI/SÒCIA PRINCIPAL

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| • Nom i llinatges: | • Codi postal: |
| • DNI / NIE / Passaport: | • Telèfon: |
| • Adreça: | • Correu electrònic: |
| • Localitat: | • Professió: |

☐ Menor a càrrec amb diagnòstic TDAH

Nom: _____

Llinatges: _____ Any de naixement: _____

**Emplenar una fitxa per a cada menor a càrrec.*

Vols rebre la informació que facilita l'associació?

☐ Grup de difusió// Grup de WhatsApp

Telèfon a associar: _____

Tipus de soci:

- ☐ Soci/sòcia numerari (pot accedir a ajudes, tallers, xerrades...)
- ☐ Soci/sòcia col·laborador/a (persona que fa aportació econòmica voluntària) ☐
- Soci/sòcia d'honor (personal docent, sanitari...)

Quota anual vigent: 50 €

(Les quotes poden ser revisades anualment per l'assemblea)

Domiciliació bancària: ES05 2056 0012 2920 5759 9629

ANNEX: MEMBRES DEL NUCLI FAMILIAR QUE FORMARAN PART DE L'ENTITAT

Nom i llinatges	Parentesc	DNI / NIE / Passaport	Any de naixement	Diagnòstic TDAH (sí/no)

L'associació entén la família com a unitat de suport essencial. Aquest annex permet fer constar els membres del nucli familiar que participaran en les activitats i serveis de l'entitat.

AUTORITZACIONS I PROTECCIÓ DE DADES

☐ Autoritzo a l'Associació TDAH Menorca a fer ús de les meves dades personals i de les del/s menor/s a càrrec únicament amb finalitats administratives i de gestió interna de la inscripció, inclosa, si escau, la incorporació d'imatges estrictament necessàries per completar aquest procés.

D'acord amb el **Reglament (UE) 2016/679** i la **Llei orgànica 3/2018**, les dades facilitades s'incorporaran a un fitxer responsabilitat de l'Associació TDAH Menorca amb la finalitat de gestionar la vinculació com a persona associada, mantenir el contacte amb la família i facilitar informació sobre les activitats de l'entitat.

Aquesta autorització es pot revocar en qualsevol moment mitjançant comunicació escrita a l'entitat.

Signatura: _____

Data: _____
