

**DADES DELS PARES O TUTORS**

Nom del pare/tutor:

NIF:

Nom de la mare/tutora:

NIF:

Domicili:

CP i població:

Telèfons de contacte:

**DADES DELS ALUMNES**

Nom del fill/a:

Any:

**DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA**

És imprescindible entregar el present document degudament complimentat.

Compte: CAIXABANK ES31 2100-0518-88-0200114272.

**DRETS D'IMATGE**

Atès que el dret a la imatge es troba regulat per l'article 18.1 de la Constitució, per la Llei Orgànica 1/1982 sobre el Dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i per la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Som i Sentim sol·licita el vostre consentiment per publicar imatges dels vostres fills, de forma clarament identificable, en fotografies i gravacions corresponents a les seves activitats i serveis, i que s'exposin públicament al blog, xarxes socials o altres publicacions internes o de tercers, així com a reproduir-les públicament per a la promoció de les activitats i serveis de Som i Sentim.

Mitjançant el present escrit atorgo el consentiment i autorització de manera gratuïta i amb renúncia formal a qualsevol contraprestació econòmica:

SÍ

NO

Data: ..... Nom i Signatura: .....

En compliment de l'article 5 de la LOPD, us informem que les dades recollides al present formulari quedaran incloses en un fitxer, el responsable del qual és Som i Sentim, i seran tractades per la gestió de l'entitat, i per la gestió econòmica de les activitats.

Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al seu tractament enviant un correu electrònic a sis@somisentim.cat o bé presentant un escrit a la seu de Som i Sentim.



## Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA

### DADES DEL CREDITOR

Nom: Som i Sentim (Evoluzion 2003, sl)  
Domicili: C/ Alfons II, 3

NIF: B25586884

Codi postal - Població - Província: 25001 Lleida

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a Som i Sentim (Evoluzion 2003, sl) a enviar ordres a la vostra entitat financera per efectuar càrrecs en el vostre compte i la vostra entitat financera a carregar-hi els imports corresponents d'acord amb les instruccions de Som i Sentim (Evoluzion 2003, sl). Com a part dels vostres drets, esteu legitimat a un reemborsament per part de la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte que hi tingueu subscrit. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a comptar des de la data del càrrec en compte. Podeu obtenir informació adicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

### DADES DEL DEUTOR

Nom: .....

Nif: .....

Domicili: .....

Codi postal - Població - Província:.....

Nom del fill/a: Any: .....

Número de compte – IBAN: ES \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Tipus de pagament:

Pagament recurrent

Pagament únic

Data - Localitat: .....

Signatura del deutor:.....

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATORIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR PER EMAIL, PER TAL QUE ES GUARDI EN CUSTÒDIA.

**DADES DEL CREDITOR**

Nom: Som i Sentim (Evoluzion 2003, sl)  
Domicili: C/ Alfons II, 3

NIF: B25586884

Codi postal - Població - Província: 25001 Lleida

**PROTECCIO DE DADES**

Som i Sentim tracta la informació que ens facilita amb l'objectiu de prestar-los el servei sol·licitat.

Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació educativa o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

Vostè té dret a obtenir la confirmació sobre si Som i Sentim estem tractant les seves dades personals per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar-ne la supressió quan la informació no sigui necessària.

Així mateix, sol·liciteu la seva autorització per oferir-li productes i serveis relacionats amb els sol·licitats i fidelitzar-los com a associat.

Mitjançant el present escrit atorgo el consentiment i autorització de manera gratuïta i amb renúncia formal a qualsevol contraprestació econòmica:

SÍ  
 NO

**DADES DELS PARES O TUTORS**

Nom del pare/tutor:

NIF:

Nom de la mare/tutora:

NIF:

Domicili: carrer test

CP i població:

Telèfons de contacte:

Correu electrònic:

Data: ..... Nom i Signatura: .....

En compliment de l'article 5 de la LOPD, us informem que les dades recollides al present formulari quedaran incloses en un fitxer, el responsable del qual és Som i Sentim, i seran tractades per la gestió de l'entitat, i per la gestió econòmica de les activitats.

Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al seu tractament enviant un correu electrònic a [sis@somisentim.cat](mailto:sis@somisentim.cat) o bé presentant un escrit a la seu de Som i Sentim.