



BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ DE SOCI DE L'AFA

DADES DELS SOCIS/ES

Quota curs = 20 € (per família)

Nom de la mare / tutora:

.....
....

Carrer: Núm: Pis:

Població: D.P.: Telèfon

Adreça electrònica (MAJÚSCULES):

Nom del pare/tutor:

Carrer: Núm: Pis:

Població: D.P.: Telèfon

Adreça electrònica (MAJÚSCULES):

Alumne/s :

.....Data naixement.....Curs.....Instrument.....

.....Data naixement.....Curs.....Instrument.....

.....Data naixement.....Curs.....Instrument.....

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

En/na amb DNI
núm. AUTORITZO el pagament del rebut que a partir de la data d'avui presenti al
cobrament l'Associació de famílies del Conservatori Municipal de Música de Barcelona al meu compte:

IBAN:

I perquè així consti a tots els efectes,

Signatura de la mare, pare o tutor/a legal de l'alumne/a

Barcelona, a de de

Lliureu aquesta butlleta a Secretaria en el moment de formalitzar la matrícula i envieu un correu electrònic amb les vostres dades a la nostra adreça: afacmmb@gmail.com.

De conformitat amb els articles 13 i 14 del Reglament (UE) 2016/679 General de Protecció de Dades (RGPD), autoritzo que les meves dades s'incorporin i puguin ser tractades en els fitxers de l'AFA CMMB amb domicili al carrer Bruc, 112 de Barcelona, amb la finalitat de cobrar en el meu compte bancari els rebuts autoritzats i de realitzar les funcions pròpies de l'AFA. Així mateix, resto informat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, oblit, limitació i portabilitat de les dades de caràcter personal que he facilitat mitjançant escrit adreçat a l'AFA CMMB.