



Formulari de sol·licitud de vinculació a Aula Alumni (Associació d'Antics Alumnes).

Nom

1r cognom 2n cognom

Adreça postal

Codi postal Població

Província País

E-mail

Telèfon (opcional) D.N.I.

Nombre d'anys a Aula

Encara és a Aula? Sí No

Professor de: Parvulari Primària Secundària Batxillerat No professor

Amb aquesta carta, el sotasignat manifesta el seu desig d'incorporar-se com a membre vinculat de l'Associació AULA ALUMNI, amb tots els drets i els deures que aquesta condició comporta, en particular els que resulten dels estatuts.

Per a les comunicacions s'utilitzaran les dades de contacte facilitades.

A l'efecte de l'art. 6è de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades, jo, el sotasignat, AUTORITZO el tractament i la utilització de les meves dades personals per a les finalitats pròpies de l'Associació.

En tot cas, el consentiment per al tractament i la utilització de les dades és revocable, mitjançant la simple comunicació de l'interessat a l'Associació.

Barcelona, de de 201...

Signatura,

Signat Sr./Sra.

És necessari presentar una còpia vigent del DNI amb aquest document signat.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Dades del Centre: Associació Aula Alumni

Finalitat: Associativa entre antics alumnes i persones vinculades a l'escola Aula.

Legitimitat: Normativa associativa.

Cessió de dades: Als associats i en casos en què la cessió sigui per raons legals i, en altres casos, amb consentiment explícit dels titulars.

Drets: Pot accedir, rectificar o suprimir les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra Política de Privacitat.

Més informació: Consulti la [Política de Privacitat a la nostra web](http://www.aula-ee.com/alumni/content/politica-de-privacitat) (<http://www.aula-ee.com/alumni/content/politica-de-privacitat>).