



### INSCRIPCIÓN

ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ TELEFONO/S \_\_\_\_\_

CORREO/S \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO/CUOTAS:  VISA  TRANSFERENCIA  EFECTIVO  BANCO

CUENTABANCO: ES

Quiero ser socio de AATEDA, abonando una cuota anual de 50€  SI  NO

La cuota de socio se renovará automáticamente cuando se cumpla un año de la inscripción, independientemente de la forma de pago. En caso de baja, deberá comunicarse por escrito, mediante correo postal o electrónico, en un plazo máximo de 20 días antes de que se cumpla dicha fecha.

#### QUIERO APUNTAR A MI HIJO/A:

**Autoinstrucciones + Focalización:** 1 hora semanal: \_\_\_\_\_ €) Otros: \_\_\_\_\_ €

**Sesiones psicológicas:** 1 hora semanal: \_\_\_\_\_ € Otros: \_\_\_\_\_ €

**Habilidades Sociales:** Mes completo (1h semanal): \_\_\_\_\_ € 1/2 Mes: \_\_\_\_\_ €

Los cobros/pagos se realizarán automáticamente del 1 al 5 de cada mes, independientemente de la forma de pago. En caso de baja, deberá comunicarse por escrito, mediante correo postal o electrónico, antes del día 20 de cada mes.

Si algún recibo es devuelto, deberá abonarse la cantidad de 5€ en el siguiente pago por las comisiones del banco por dicha gestión.

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CUOTA SOCIO: \_\_\_\_\_

Fdo.

Fecha: \_\_\_\_\_



### CONSENTIMIENTO EXPRESO SOCIOS

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es Asociación Aragonesa del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (AATEDA).
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del socio, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre AATEDA y el SOCIO los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de seis años, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al cliente o autorizado legal.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado SOCIOS de Asociación Aragonesa del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (AATEDA), con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los socios y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicando por escrito a Asociación Aragonesa del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (AATEDA), con domicilio en Andador José Saramago nº 2 o por correo electrónico a [aatedaz@gmail.com](mailto:aatedaz@gmail.com), debidamente firmado y con fecha.
- Acepto que los datos personales sean cedidos por la Asociación Aragonesa del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (AATEDA) a las entidades que prestan servicios a la misma.
- No Acepto que Los datos personales sean cedidos por Asociación Aragonesa del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (AATEDA) a las entidades que prestan servicios a la misma.

Nombre y apellidos del Socio: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Representante legal (menores de edad): \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Inscrita en el Registro Regional de Asociaciones de Aragón: C.I.F. G-50870781:

Andador José Samarago, local 5, 50018 – ZARAGOZA Teléfono: 661682736