

Nom: \_\_\_\_\_

Cognom: \_\_\_\_\_

DNI / NIE: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Domicilia la quota? Si  No

CCC / IBAN \_\_\_\_\_

En cumplimiento del RGPD (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento que se dará a los datos recogidos (documentación al dorso) previo a la firma del consentimiento expreso para ello.

### CONSENTIMENT

A \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Sr./Sra. \_\_\_\_\_

amb DNI / NIE \_\_\_\_\_ done el meu consentiment exprés d'acord amb l'exposat en aquest document.

Signatura \_\_\_\_\_

### CONSENTIMENT PER A MENORS DE 14 ANYS (MARE/PARE/TUTOR LEGAL)

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Sr./Sra. \_\_\_\_\_

amb DNI / NIE \_\_\_\_\_ done el meu consentiment exprés d'acord amb l'exposat en aquest document.

Signatura \_\_\_\_\_

### CONSENTIMENT INFORMAT

**Responsable del tractament:** PATRONAT DEL MISTERI D'ELX

**DPD:** dpd@gva.es

**Finalitat del tractament:** gestió administrativa, fer comunicacions escrites, via correu electrònic o aplicacions de missatgeria mòbil. Emprar les imatges dels actes promoguts pel Patronat del Misteri d'Elx.

**Termini de conservació:** durant el temps necessari (atesa la legalitat vigent) i per a les finalitats concretes per a les quals s'haja recollit.

**Legitimació:** per consentiment.

**Cessió de dades:** únicament a les entitats bancàries per a procedir al cobrament.

**Drets:** accedir, rectificar i suprimir les dades, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Procedència de les dades:** el mateix interessat

**Informació addicional:** pot consultar-se la informació detallada en [www.misteridelx.com/protectores/privacidad](http://www.misteridelx.com/protectores/privacidad)