

SOLICITUD DE SOCIO/A DE AFA BIZKAIA

A.F.A BIZKAIA-REN BAZKIDE ESKAERA

.....
(Apellidos y nombre del Socio/a) *(Bazkidearen izen-abizenak)*

Edad..... *urte*. **D.N.I./ N.A.N.** :.....

Municipio*udalerria*.

Calle.....*kalea.nº*.....*zk.*

Piso.....*solairua* **C.P./PK:**.....

Teléfono(s)/ Telefonoa(k):.....

e-mail/ e-posta.....

Relación del socio/a con la persona enferma:

SOLICITA SER MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN arriba mencionada, de la que acepta y asume todos los estatutos./ *Goian aipatutako ELKARTEAREN BAZKIDE IZATEA ESKATZEN DU, eta horren estatutu guztiak onartzen ditu.*

En.....**a**.....**de**.....**de 20**.....
.....**n,20**.....**ko**.....**ren**.....**-a**



Autorizo el envío de comunicaciones comerciales / Merkataritza-komunikazio bidalketa baimentzen dut

Firma//Sinadura

NOTAS: Cuantas prestaciones pudiera ir ofreciendo la Asociación están delimitadas por el presupuesto económico con que se cuente cada año. *OHARRAK:Elkartea eskaintzen dituen zerbitzuen kopurua urte bakoitzeko aurrekontu ekonomikoaren arabera izango dira.*

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. Responsable: LA ASOCIACION DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA (AFA BIZKAIA). Finalidad: DATOS UTILIZADOS CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR LA RELACIÓN ASISTENCIAL Y AYUDAS DE LAS FAMILIAS Y SOCIOS/AS, MEDIANTE SU TRATAMIENTO COMO FAMILIAS / SOCIOS/AS. Legitimación: La base legal para el tratamiento de sus datos es su consentimiento explícito, prestado si proporciona su información personal. Destinatarios/as: Sus datos podrán ser comunicados a terceros. No se transferirán datos fuera de la UE .Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Procedencia de los datos: Los datos personales tratados en ASOCIACION DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA (AFA BIZKAIA) proceden de: El/la propio/a interesado/a o su representante. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos www.afa-bizkaia.com. **DATU BABESARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA.** *Arduraduna: ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS (AFA BIZKAIA) Helburua: SOROSPEN ERLAZIOA ETA FAMILIA ZEIN KIDEEN LAGUNTZAK KUDEATZEKO ERABILTZEN DIREN DATUAK, HORIEK FAMILIA/KIDE BEZALA TRATATUZ. Legitimazioa: Zure datuak tratatzeko legezko oinarria zuk emandako berariazko baimena da, informazio pertsonala ematean eman duzuna. Hartzaileak: Zure datuak hirugarrenei komunikatu ahal zaizkie. Ez dira datuak EBtik kanpora igorriko.Eskubideak: Sarbidea izan, datuak zuzendu eta ezabatu, beste eskubide batzue ez gain, informazio gehigarrian azaltzen denez. Datuen iturria: ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA (AFA BIZKAIA) erakundearen tratatzen diren datuak honako iturrietatik datoz: Interesdunek edo bere ordezkariak ematen dituzte. Informazio gehigarria: Datuen babesari buruzko informazio gehigarria eta bere zehazpenak hemen kontsultatu ditzakezu: www.afa-bizkaia.com.*



AFABIZKAIA

ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS
DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA

DATOS DE LA PERSONA ENFERMA / PERTSONA GAIXOAREN DATUAK

Nombre / Izena

Apellidos / Abizenak.....

Municipio.....udalerria.

C.P. P.K

D.N.I.N.A.N.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. Responsable: LA ASOCIACION DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA (AFA BIZKAIA). Finalidad: DATOS UTILIZADOS CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR LA RELACIÓN ASISTENCIAL Y AYUDAS DE LOS PACIENTES CON DEMENCIA, MEDIANTE SU TRATAMIENTO COMO PERSONAS CON DEMENCIA Legitimación: La base legal para el tratamiento de sus datos es su consentimiento explícito, prestado si proporciona su información personal. Destinatarios/as: Sus datos podrán ser comunicados a terceros. No se transferirán datos fuera de la UE. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Procedencia de los datos: Los datos personales tratados en ASOCIACION DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA (AFA BIZKAIA) proceden de: El/la propio/a interesado/a o su representante. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos www.afa-bizkaia.com.

DATU BABESARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA. Arduraduna: ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS (AFA BIZKAIA) Helburua: SOROSPEN ERLAZIOA ETA FAMILIA ZEIN KIDEEN LAGUNTZAK KUDEATZEKO ERABILTZEN DIREN DATUAK, HORIEK DEMENTZIA DUTEN PERTSONAK BEZALA TRATATUZ. Legitimazioa: Zure datuak tratatzeko legezko oinarria zuk emandako berariazko baimena da, informazio pertsonala ematean eman duzuna. Hartzailleak: Zure datuak hirugarrenei komunikatu ahal zaizkie. Ez dira datuak EBtik kanpora igorriko. Eskubideak: Sarbidea izan, datuak zuzendu eta ezabatu, beste eskubide batzue ez gain, informazio gehigarrian azaltzen denez. Datuen iturria: ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA (AFA BIZKAIA) erakundeetan tratatzen diren datuak honako iturrietatik datoz: Interesdunek edo bere ordezkariak ematen dituzte. Informazio gehigarria: Datuen babesari buruzko informazio gehigarria eta bere zehazpenak hemen kontsultatu ditzakezu: www.afa-bizkaia.com.

DATOS BANCARIOS// BANKUKO DATUAK

.....
(Apellidos y nombre del/a titular de la cuenta) (*Kontuaren titularraren izen abizenak*)

Entidad Bancaria// Banku entitatea

Por la presente ruego tengan a bien atender con cargo a mi cuenta corriente// Nire kontu korrrontea, non ordainagiria kobratu behar duten, hauxe da:

E	S			-				-				-				-						
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

IBAN	Entidad	Oficina	Control	Número de cuenta
IBAN	Entitatea	Bulegoa	Kontrola	Kontu zenbakia

El recibo de 50,00 € anuales, que se pasará a favor de AFA Bizkaia para su cobro// 50,00 €-ko ordainagiria, urtean behin kobratuko da AFA Bizkaiaren alde.

Atentamente// Adeitasunez:

.....
(Fecha y firma) (*Data eta sinadura*)

De conformidad con el 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, se informa al interesado de que sus datos de carácter personal se encuentran incluidos en la actividad de tratamiento "FAMILIAS / SOCIOS/AS" de la que es Responsable la ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA con la finalidad de gestionar los servicios prestados por la empresa, finalidad basada en la ejecución de un contrato verbal o escrito que nos vincula con usted. Sus datos personales se mantendrán en tanto se mantenga la relación contractual, o por los plazos establecidos en normativa aplicable para atender posibles responsabilidades, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, realizando una comunicación a la siguiente dirección: AV/ Eneuri nº2 entreplanta, Bilbao, Bizkaia, 48014, info@afa-bizkaia.com. Igualmente puede dirigirse a nosotros/as por esa misma vía para acceder a información ampliada sobre su tratamiento de datos personales solicitando una copia./ Datu pertsonalen tratamenduari dagokionez pertsona fisikoak babesteari eta datu horien zirkulazio libreaki buruzko Europako Parlamentuko eta Kontseiluko 2016/679 (EB) Erregelamenduaren arabera (2016ko apirilaren 27koa), interesdunari honakoa jakinarazten zaio: bere izaera pertsonaleko datuak "FAMILIAK/BAZKIDEAK" eta/edo "DEMENTZIA DUTEN PERTSONAK" tratamendu ekintzak hartzen dituzte barne, eta horren arduraduna ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA erakunde da. Tratamendu horren xedeak zurekin lotzen gaituen ahozko edo idatzizko kontratua betetzea da. Zure datu pertsonalak kontratu-erlazioa mantentzen duzun bitartean mantenduko dira, edo aplikatu daitezkeen araudiak ezartzen dituen epeetan, egon daitezkeen erantzukizunei erantzuteko, eta ez dira hirugarrenei lagatuko lege-betebeharra egoteko kasuan izan ezik. Zure datuetara sarbidea izateko eskubidea edo horiek zuzentzeko, ezabatze edo transferitzeko eskubideak baita datuen tratamendua mugatzeko eta aurkaratzeko eskubideak egikaritu ditzakezu. Era berean, datuen tratamendu automatizatuan oinarritzen diren erabakien helburu ez izatea ere eskatu dezakezu. Horretarako, dagokion kasuetan, honako helbidean jakinarazi behar duzu: Eneuri hiribidea, 2 solairuarte, Bilbo, Bizkaia, 48014, info@afa-bizkaia.com. Halaber, bide horren bidez idatz diezagukezu zure datu pertsonalen tratamenduaren informazio gehiago jasotzeko kopia bat eskatuz.

Inscrita en el Registro de Asociaciones del Gobierno Vasco con el número B/1 228389 y Diputación Foral de Bizkaia BMM030.



AFABIZKAIA

ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA

D./Dña.con
D.N.I./ PASAPORTE nº

como representante de D./Dña

con D.N.I./PASAPORTE nº

autorizo a ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA. a tratar mis datos de carácter personal y los de mi representado/a, con el fin de llevar a cabo las oportunas gestiones relacionadas con la documentación referente a la enfermedad De conformidad con el 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, se informa al interesado/a de que sus datos de carácter personal se encuentran incluidos en la actividad de tratamiento "FAMILIAS / SOCIOS/AS" y/o "PERSONAS CON DEMENCIA" de la que es Responsable la ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA, finalidad basada en la ejecución de un contrato verbal o escrito que nos vincula con usted. Sus datos personales se mantendrán en tanto se mantenga la relación contractual, o por los plazos establecidos en normativa aplicable para atender posibles responsabilidades, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, realizando una comunicación a la siguiente dirección: AV/ Enekuri nº2 entreplanta, Bilbao, Bizkaia, 48014, info@afa-bizkaia.com. Igualmente puede dirigirse a nosotros por esa misma vía para acceder a información ampliada sobre su tratamiento de datos personales solicitando una copia.

Bilbao, a _____ de _____ de 2.0_____

Firma/Sinadura:

.....Jaun/Andreak

.....N.A.N./ Pasaporte zenbakia duenak
..... NAN/Pasaporte zenbakia duen.....

Jaun/Andreaken arduradun bezala, baimena ematen diot, ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA erakundeari nire izaera pertsonaleko datuak zein ordezkatzan dudana pertsonarenak tratatzeko, gaixotasunarekin erlazionatutako dokumentazioarekin egin beharreko kudeaketak egiteko. Datu pertsonalen tratamenduari dagokionez pertsona fisikoak babesteari eta datu horien zirkulazio libreaki buruzko Europako Paramentuko eta Kontseiluko 2016/679 (EB) Erregelamenduen arabera (2016ko apirilaren 27koa), interesdunari honakoa jakinarazten zaio: bere izaera pertsonaleko datuak "FAMILIAK/BAZKIDEAK" eta/edo "DEMENTZIA DUTEN PERTSONAK" tratamendu ekintzak hartzen dituzte barne, eta horren arduraduna ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA. erakundea da. Tratamendu horren xedea zurekin lotzen gaituen ahozko edo idatzizko kontratua betetzea da.Zure datu pertsonalak kontratu-erlazioa mantentzen duzun bitartean mantenduko dira, edo aplika daitezkeen araudiak ezartzen dituen epeetan, egon daitezkeen erantzukizunei aurre egiteko, eta ez dira hirugarrenei lagatuko lege-betebeharra egoteko kasuan izan ezik.Zure datuetara sarbidea izateko eskubidea edo horiek zuzentzeko, ezabatze eta transferitzeko eskubideak baita datuen tratamendua mugatzeko eta aurkaratzeko eskubideak egikaritu ditzakezu.Era berean, datuen tratamendu automatizatuan oinarritzen diren erabakien helburu ez izatea ere eskatu dezakezu. Horretarako, dagokion kasuetan, honako helbidean jakinarazi behar duzu: Enekuri hiribidea, 2 solairuartea, Bilbo, Bizkaia, 48014, info@afa-bizkaia.com.Halaber, bide horren bidez idatz diezagukezu zure datu pertsonalen tratamenduen informazio gehiago jasotzeko kopia bat eskatuz.

Bilbo, 20 ____-ko _____-ren _____-a

Inscrita en el Registro de Asociaciones del Gobierno Vasco con el número B/1.226/88 y Diputación Foral de Bizkaia B/10036.



AFABIZKAIA

ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE PERSONAS ENFERMAS
DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE BIZKAIA

Inscrita en el Registro de Asociaciones del Gobierno Vasco con el número B/1.226/88 y Diputación Foral de Bizkaia BMD036.

