|  |
| --- |
| **DADES DEL SOL·LICITANT:**  |
| **Nom i cognoms de l'estudiant**      | **Núm. Estudiant** |
| **Nom i cognoms del titular del compte** |
| **DNI/NIE del titular** |
| **Nom de l’entitat bancària** |
| **Adreça de l’entitat bancària**      |
| **Codi Postal** | **Població**  | **Província**      |

 **IBAN:**

 **ENTITAT OFICINA DC NÚM. DE COMPTE    **

 Signatura autoritzant a retirar-li la quantitat que s’aprovi per Assemblea General.

**Protecció de dades**

*En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a què les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat Col·legiats responsabilitat del COL·LEGI DE DIETISTES-NUTRICIONISTES DE CATALUNYA, i seu social a Via Laietana, n. 38, 1r 1a, 08003 Barcelona (Barcelona)*

*La finalitat d’aquest tractament és la de gestionar les dades del col·legiats i les relacions amb ells. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones, llevat dels supòsits en els que així ho estableixi la normativa aplicable, i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.*

*En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d’accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en Via Laietana, n. 38, 1r 1a, 08003 Barcelona (Barcelona) o* *administracio@codinucat.cat*

*Tanmateix s’informa que pot presentar una reclamació davant l’Agència Española de Protecció de Dades si així ho considera, o bé posar-se en contacte amb el Delegat de protecció de dades a* *dpo@codinucat.cat*

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURA DEL SOL·LICITANT** | **SIGNATURA/SEGELL CODINUCAT** |

      ,    de       de 20