**FORMULARI DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

Els camps marcats amb un **asterisc\* són OBLIGATORIS**.

|  |
| --- |
| **Número de col·legiat/da** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DEL SOL·LICITANT** | |  | |
| **Nom col·legiat/da\*:** | **Primer Cognom col·legiat/da\*:** | | **Segon Cognom col·legiat/da\*:** |
| **Nom titular del titular del compte\*:** | **Primer Cognom del titular del compte\*:** | | **Segon Cognom del titular del compte\*:** |
| **Número de document (DNI/NIE) del titular compte \*:** | | |  |
| **Nom de l’entitat bancària\*:** | | |  |
| **Adreça de l’entitat bancària\*:** | | | |
| **Població\*:** | **Província\*:** | | **Codi Postal\*:** |

**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*](mailto: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*](mailto:dpo@codinucat.cat)

|  |  |
| --- | --- |
| **Signatura del sol·licitant** | **Signatura/Segell del CoDiNuCat** |

**A** **,** **de/d'****de 20****.**