

SOL·LICITUD DE SOCI

SOLICITUD DE SOCIO

CLUB AEROMODELISME CALELLA-MAÇANET



DADES NOU SOCI	
Nom / Nombre:	
Cognoms / Apellidos:	
Direcció / Dirección: (carrer/calle, número, pis/piso, lletra/letra, etc.)	
Codi Postal / Código Postal:	
Població / Población:	
Província / Provincia:	
País:	
Data de Naixement / Fecha Nacimiento:	
DNI / NIE:	
Telèfon / Teléfono:	
E-mail:	
Número operador UAS AESA:	

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

--

Conforme a la Llei orgànica 15/1999, vostè autoritza al fet que les dades personals que consten en aquest document siguin incorporats en un fitxer creat sota la responsabilitat del Club Aerodelisme Calella, sent la seva finalitat la gestió i control de les activitats.

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, usted autoriza a que los datos personales que constan en este documento sean incorporados en un fichero creado bajo la responsabilidad del Club Aerodelisme Calella, siendo su finalidad la gestión y control de las actividades.

Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se per escrit a l'adreça electrònica clubaerodelismecalella@gmail.com. Les dades personals incloses en aquest document no podran ser utilitzats per tercers.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a la dirección electrónica clubaerodelismecalella@gmail.com. Los datos personales incluidos en este documento no podrán ser utilizados por terceros.

SOL·LICITUD DE SOCI

SOLICITUD DE SOCIO



DECLARACIÓ CONEIXMENT NORMES / DECLARACIÓN CONOCIMIENTO NORMAS

Jo, _____ (nom i cognoms del soci), amb DNI _____, en qualitat de soci/a del **Club Aeromodelisme Calella-Maçanet**, declaro sota la meva responsabilitat:

1. Que he rebut, llegit i comprès la normativa interna del club i els seus estatuts, i em comprometo a complir-los en tot moment.
2. Que estic al corrent del contingut de la **carta de coordinació amb l'aeroport de Girona**, entenent i respectant les mesures necessàries per garantir la seguretat i la convivència amb les operacions aeroportuàries.
3. Que conec la **normativa europea sobre UAS AESA**, i em comprometo a actuar en compliment de la mateixa durant la pràctica de l'aeromodelisme, amb especial atenció a les limitacions d'altitud, zones de vol i requisits de seguretat.
4. Que entenc la importància de respectar totes les regulacions esmentades per assegurar una pràctica segura i responsable d'aquesta activitat.

Amb la meva signatura, confirmo la veracitat de les declaracions anteriors i la meva voluntat de complir amb totes les normatives aplicables.

Signo aquesta declaració a _____, el _____.

Signatura del soci/a:

SOL·LICITUD DE SOCI

SOLICITUD DE SOCIO

CONSENTIMENT DOMICILIACIÓ QUOTA ANUAL / CONSENTIMIENTO DOMICILIACIÓN QUOTA



És obligatori facilitar les dades del compte bancari per a l'alta com a soci del club d'aeromodelisme. Cal emplenar els camps següents:

Es obligatorio facilitar los datos de la cuenta bancaria para el alta como socio del club de aeromodelismo. Deben cumplimentarse los siguientes campos:

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:

ENTITAT BANCÀRIA / ENTIDAD BANCARIA:

DIRECCIÓ BANCÀRIA / DIRECCIÓN BANCARIA:

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL: _____ **POBLACIÓ/POBLACIÓN:** _____

NÚMERO IBAN:

TITULAR DEL COMPTE / TITULAR DE LA CUENTA:

En _____, a ____ de _____ de 20__

Serveixi la present per autoritzar, a partir de la data indicada, el càrrec al meu compte esmentat anteriorment dels rebuts de la quota anual com a soci del Club Aeromodelisme Calella-Maçanet.

Sirva la presente para autorizar a partir de la fecha el cargo a mi cuenta antes mencionada de los recibos de cuota anual como socio del Club Aeromodelisme Calella-Maçanet.

FIRMA

SOL·LICITUD DE SOCI

SOLICITUD DE SOCIO



AUTORITZACIÓ INCLUSIÓ GRUP WHATSAPP / AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN GRUPO WHATSAPP

Jo, _____ (nom i cognoms del soci), amb DNI _____, en qualitat de soci/a del **Club Aeromodelisme Calella-Maçanet**, declaro el següent:

1. Acceptació d'inclusió al grup oficial de WhatsApp

☐ Autoritzo la meua inclusió al grup oficial de WhatsApp del club, destinat exclusivament a comunicacions oficials, informació d'activitats, avisos i altres notifiacions relacionades amb el club.

☐ No autoritzo la meua inclusió al grup oficial de WhatsApp del club. Entenc que no rebré les notificacions per aquest mitjà i assumeixo la responsabilitat d'informar-me pels canals disponibles.

2. Condicions d'ús del grup oficial de WhatsApp

- Entenc que aquest és l'únic canal oficial de comunicació del club.
- Em comprometo a utilitzar aquest grup amb respecte i exclusivament per a finalitats relacionades amb el club.
- Autoritzo el club a incloure el meu número de telèfon indicat a l'inscripció en aquest grup.

3. Protecció de dades personals

- Declaro haver estat informat/da que les dades facilitades seran tractades únicament per a la gestió del grup de comunicació, d'acord amb la normativa vigent de protecció de dades.

Signo aquesta declaració a _____, el _____.

Signatura del soci/a:

SOL·LICITUD DE SOCI

SOLICITUD DE SOCIO



AUTORITZACIÓ PER A MENOR D'EDAT | AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD

AUTORITZACIÓ PER A MENOR D'EDAT PER A LA PRÀCTICA D'AEROMODELISME I INSCRIPCIÓ COM A SOCI

Jo, _____ (nom i cognoms del pare, mare o tutor legal), amb DNI _____, en qualitat de tutor/a legal de _____ (nom i cognoms del menor), nascut/da el _____, autoritzo el/la menor esmentat/da a:

1. Inscriure's com a soci/a del **Club Aeromodelisme Calella-Maçanet**.
2. Practicar l'activitat d'aeromodelisme en les instal·lacions i sota la supervisió del club.

Així mateix, declaro que:

- He estat informat/da sobre les normes i regulacions del club i em comprometo a complir-les i garantir que el/la menor també ho faci.
- Assumeixo la responsabilitat de qualsevol incident que pugui sorgir en la pràctica d'aquesta activitat, sempre que no es derivi de negligències atribuïbles al club.
- Autoritzo l'ús de les dades personals del/la menor, exclusivament per a les gestions administratives relacionades amb el club, d'acord amb la normativa vigent sobre protecció de dades.

Signo aquesta autorització a _____, el _____.

Signatura del pare, mare o tutor legal:

Dades de contacte del tutor legal:

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____