

Full de sol·licitud d'inscripció

INSTRUCCIONS PER SOL·LICITAR L'ALTA COM A SOCI

Per ser soci de l'ACDN has d'enviar el present **formulari de sol·licitud d'admissió** complimentat, juntament amb una **fotocòpia del NIF, fotografia actual i fotocòpia del títol universitari (o resguard)** del Diplomat en Nutrició Humana i Dietètica.

Pots fer arribar la documentació enviant-la per correu postal a:

- **Att: Associació Catalana de Dietistes-Nutricionistes (ACDN)**
C. Diputació 279, 1er 7a
08007 Barcelona

L'admissió del soci implicarà el cobrament de 27 € al moment de l'alta.

Espai reservat per a secretaria

Núm. de soci

Data d'inici (dd/mm/aaaa)

Dades personals

Home

Dona

COGNOMS:
NOM: DATA DE NAIXEMENT:
ADREÇA:
CODI POSTAL: POBLACIÓ:
TEL.: MÒBIL: E-MAIL:
DNI:

Dades professionals

ADREÇA:
CODI POSTAL: POBLACIÓ:
TEL.: MÒBIL: FAX:
E-MAIL:



| Estudis realitzats | CENTRE | ANY INICI | ANY FINAL |
|--|--------|-----------|-----------|
| Diplomatura en Nutrició Humana i Dietètica | | | |
| Graduats en Nutrició Humana i Dietètica | | | |
| Diplomatures i/o llicenciatures en nutrició i/o dietètica en universitat estrangeres (homologat) | | | |
| Diploma Universitari de Dietètica Superior de la Universitat Henri Poincaré-Nancy (Matr. 1998) | | | |

Segons l'article 4 del capítol II: Els membres de l'associació, els seus drets i les seves obligacions, dels estatuts vigents de l'ACDN

| Altres programes formatius en Dietètica/Nutrició | CENTRE | DURACIÓ (h) |
|--|--------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dades bancàries

TITULAR DEL COMPTE:

NOM I COGNOMS:

ADREÇA:

CODI POSTAL: POBLACIÓ:

TEL.: MÒBIL: E-MAIL:

BANC O CAIXA:

LOCALITAT:

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ENTITAT | OFICINA | DC | NÚM. DE COMPTE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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



Desitges adherir-te a l'Assegurança de Responsabilitat Civil de l'Asociación Española de Dietistas-Nutricionistas?

| SI NO

En cas afirmatiu recorda descarregar el BUTLLETÍ D'ADHESIÓ des de <http://www.acdn.cat/archivos/SRC.pdf>. Després omple'l i envia'l segons les indicacions que hi consten.

Per a més informació descarrega't el següent arxiu:

http://www.aedn.es/resources/675092QUE_ES_EL_SRC.pdf.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, es posa en el seu coneixement que les dades de caràcter personal que es sol·liciten al present formulari s'inclouran en una base de dades informatitzada titularitat de l'ACDN. Per executar els drets d'accés, rectificació, exclusió, cancel·lació i oposició que li reconeix la referida llei, podrà dirigir la corresponent carta mitjançant correu postal a l'adreça de l'associació a *carrer Diputació núm. 279, 1er 7a de Barcelona*.

Així mateix, i per a l'exercici dels referits drets, disposa dels preceptius formularis a la seu de l'ACDN, situada a *carrer Diputació núm. 279, 1er 7a, 08007 Barcelona*.

La finalitat única i exclusiva de l'obtenció de les dades que ens faciliti respon a la necessitat de poder facilitar als socis els serveis que presta l'associació.

L'Associació Catalana de Dietistes-Nutricionistes (ACDN), en compliment dels acords de col·laboració establerts en el *Pacte de Barcelona* compartirà les seves dades amb la *Asociación Española de Dietistas-Nutricionistas* (AEDN) exclusivament per a usos relacionats amb la Nutrició i Dietètica, afavorint dels seus serveis als Associats.

El pagament de la quota que s'estableixi a l'Assemblea General es durà a terme mitjançant domiciliació bancària en dos pagaments anuals.

En cas de voler donar-se de baixa, haurà d'omplir el "Full de sol·licitud de Baixa", acreditant la seva identitat i tornant el carnet d'Associat.

Tant per a donar-se d'alta a l'ACDN com per donar-se de baixa, és imprescindible fer arribar el formulari corresponent degudament complimentat i signat, bé personalment, bé per enviament per correu postal.

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT

SIGNATURA/SEGELL ACDN

.....

.....