Av. del Maresme, 70 bis, Nau 6 08940
Cornellà de Llobregat | info@fibs.cat

FIBS Fundació Família i Benestar Social

☒ **Sí, vull fer-me soci/sòcia de FIBS**
Sí, quiero hacerme socio/socia de FIBS

N.I.F / N.I.F

Nom / Nombre

Primer Cognom / Primer Apellido

Segon Cognom / Segundo Apellido

Adreça / Dirección

Número / Número

Esc. / Esc.

Pis / Piso

Porta / Puerta

Localitat / Localidad

Codi postal / Código postal

Provincia / Provincia

Telèfon fix / Teléfono fijo

Telèfon mòbil / Teléfono móvil

Professió / Profesión

Data naixement / Fecha nacimiento

Home / Hombre

Dona / Mujer

E-mail / E-mail

☐ **Domiciliació Bancària**
Domiciliació Bancaria

Detalls bancaris IBAN: Els trobaràs a la llibreta, talonari o ens els extractes bancaris
Datos bancarios IBAN: Los encontrarás en la libreta, talonario o en los extractos bancarios

IBAN / IBAN

Entitat / Entidad

Oficina / Oficina

DC / DC

Nº de compte / Nº de cuenta

Titular / Titular

☐ **Targeta de crèdit / dèbit (Visa, Mastercard o Maestro)**
Tarjeta de crédito / débito (Visa, Mastercard o Maestro)

VISA **Mastercard** **Maestro**

Nº de Targeta/ Nº de Tarjeta

Data de caducitat
Fecha de caducidad

La meva aportació mensual és de: / Mi aportación mensual es de:

10€ ☐ **Amb 10 euros ajudes que una persona gran es pugui dutxar** / Con 10 euros ayudas a que una persona mayor se pueda duchar.

35€ ☐ **Amb 35 euros contribueixes que una persona gran pugui fer 1 àpat equilibrat, sa i acompanyat, de dilluns a divendres** / Con 35 euros contribuyes a que una persona mayor pueda hacer una comida equilibrada sana y acompañada, de lunes a viernes

50€ ☐ **Amb 50 euros al mes fas possible que una persona gran participi en activitats d'estimulació que li permetin sortir de la seva solitud** / Con 50 euros al mes haces posible que una persona mayor participe en actividades de estimulación que le permitan salir de su soledad

75€ ☐ **Amb 75 euros al mes col.labores en el suport i seguiment d'infermeria d'una persona gran** / Con 75 euros al mes colaboras en el apoyo y seguimiento de enfermería de una persona mayor.

100€ ☐ **Amb 100 euros al mes ajudes que una persona gran i la seva família, puguin rebre suport i orientació social** / Amb 100 euros al mes ajudes que una persona gran i la seva família, puguin rebre suport i orientació social.

Altra / Otra **€**

Amb la meva signatura, fins a nou avís, em faig soci/a de FIBS i autoritzo que s'atenguin els rebuts que presentarà FIBS amb el càrrec autoritzat al meu compte / Con mi firma, hasta nuevo aviso, me hago socio/a de FIBS y autorizo que se atiendan los recibos que presentará FIBS con el cargo autorizado a mi cuenta.

Data / Fecha (dd/mm/aaaa)

Signatura / Firma

En virtut del que estableix la LOPD 15/199, i en el RD 1720/2007 que la desenvolupa l'informem que les seves dades seran emmagatzemades en el fitxer "Socis i Col·laboradors", responsable del qual és FIBS, amb domicili al Av. del Maresme, 70 bis, Nau 6 08940 Cornellà de Llobregat i CIF G-58523044, estan el mateix notificat a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Per aquest motiu, en emplenar i signar aquest formulari, dóna consentiment exprés per tractar les dades que en ell s'indiquen. Les dades s'utlitzaran per a la gestió administrativa de les donacions i per informar de les activitats i campanyes que es portin a terme des de FIBS a través de qualsevol mitjà, inclosos electrònics. Si desitja exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició que li corresponen, es pot dirigir a info@fibs.cat / En virtud de lo establecido en la LOPD 15/199, y en el RD 1720/2007 que la desarrolla le informamos que sus datos serán almacenados en el fichero "Socios y Colaboradores", responsable es FIBS, con domicilio en Av. El Maresme, 70 bis, Nave 6 08940 Cornellà de Llobregat y CIF G-58523044, están el mismo notificado a la Agencia Española de Protección de Datos. Por este motivo, en rellenar y firmar este formulario, da consentimiento expreso para tratar los datos que en él se indican. Los datos se usa para la gestión administrativa de las donaciones y para informar de las actividades y campañas que se lleven a cabo desde FIBS a través de cualquier medio, incluidos electrónicos. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición que le corresponden, se puede dirigir a info@fibs.cat