

**ACAF**

Associació Catalana  
d'Afectades i Afectats de Fibromiàlgia  
i d'altres Síndromes de Sensibilització Central  
FM - SFC - SQM - EHS

**BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ  
COL·LABORADOR/A**

Número de inscripció: \_\_\_\_\_

Seu territorial: \_\_\_\_\_

Nom:	_____	1r cognom:	_____	2n cognom:	_____
Adreça:	_____				
Població:	_____	Codi Postal:	_____	Província:	_____
NIF:	_____	Telèfon 1:	_____	Telèfon 2:	_____
Data de naixement:	_____	Estat civil:	_____	Ocupació:	_____
Correu electrònic*:	_____				
Nom i cognoms del soci/a de l'ACAF amb qui està relacionat/ada:	_____				
Sóc el seu/la seva (parella, fill/a, amic/amiga, etc.)	_____				
* Les comunicacions de l'associació li seran enviades, prioritàriament, a l'adreça de correu electrònic que ens ha facilitat en aquesta butlleta.					
Desitjo col·laborar amb l'ACAF - ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTADES I AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA I D'ALTRES SSC, i autoritzo a aquesta entitat a efectuar els càrrecs en el meu compte bancari de la quantitat i amb la periodicitat que indico:					
<input type="checkbox"/> 12 € trimestrals	<input type="checkbox"/> 45 € anuals	Quota voluntària superior de:	_____	€	<input type="checkbox"/> Trimestrals <input type="checkbox"/> Anuals
Nom de l'entitat:	_____	Adreça de l'oficina:	_____		
IBAN: ES	_____	_____	_____	_____	_____
Data:	_____				
Signatura:	_____				

Si us plau, imprimeixi i signi aquesta butlleta, i enviï-la per correu postal a l'apartat de correus 154. 08700. Igualada. Gràcies.

Adreça postal de l'oficina tècnica de l'ACAF: Apartat de correus 154 - 08700. IGUALADA  
Telèfons: 638 236 372 - 696 946 158 --- Correu electrònic: [acaf@fibromialgia.cat](mailto:acaf@fibromialgia.cat) --- Pàgina web: [www.fibromialgia.cat](http://www.fibromialgia.cat)

De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'ACAF - Associació Catalana d'Afectades i Afectats de Fibromiàlgia i d'altres Síndromes de Sensibilització Central l'informa que les dades contingudes en aquesta butlleta seran tractades de forma confidencial i s'incorporaran en fitxers automatitzats, d'ús exclusiu de l'associació, inscrits en el Registre General de Protecció de Dades. També se l'informa que, d'acord amb les disposicions de l'esmentada Llei orgànica, en qualsevol moment podrà exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i/o cancel·lació fent arribar una carta a l'adreça postal de l'associació, o bé mitjançant un correu electrònic a la bústia [acaf@fibromialgia.cat](mailto:acaf@fibromialgia.cat). Si no rebem cap comunicació per part seva, les dades continuaran als nostres fitxers. Així mateix, autoritza a que es pugui fer ús de la seva imatge obtinguda en el desenvolupament de les activitats relacionades amb l'ACAF, i a que pugui ser utilitzada, en qualsevol tipus de format i/o mitjà de difusió ( paper, web, vídeo, comunicacions, etc.), per a finalitats de comunicació i difusió d'activitats relacionades amb l'organització i els seus fins fundacionals. De tot l'exposat, manifesta quedar-ne informat/da i en dóna el seu consentiment mitjançant la signatura de la present butlleta.