



C/ Pujades 350  
08019 - Barcelona  
www.acir.net  
acir@acir.net

## FULL D'INSCRIPCIÓ

### **Dades personals**

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_

Telèfon contacte: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

Mòbil: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Col·legi Oficial de: \_\_\_\_\_ Número Col·legiat: \_\_\_\_\_

Centre de treball: \_\_\_\_\_

Posseeixes el Diploma d'Especialista en Electrorradiologia? \_\_\_\_\_

### **Dades bancàries**

Entitat (Banc o Caixa): \_\_\_\_\_

Domicili de la sucursal: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_

Titular del Compte: \_\_\_\_\_

IBAN	Entitat	Oficina	D.C.	N. Compte
○○○○○○○○	○○○○○○○○	○○○○○○○○	○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○

Signatura: \_\_\_\_\_

L'associat autoritza a l'ACIR, amb caràcter exprés, per incloure els fitxers de la dita institució totes les seves dades personals i utilitzar-les, manualment o mitjançant tractament informatitzat, per al control i informació de les operacions, correspondència i, en general, per al conjunt de relacions entre ambdós. Així mateix, consenteix en que l'ACIR, regularment, pugui utilitzar totes aquelles dades, fins i tot cedir-les a tercers, per a prospeccions de mercat, promocions, campanyes i, en general, per a totes les accions comercials i serveis que ofereix l'ACIR i el grup associatiu al qual pertany.