



CLUB DEPORTIVO BUSTARVIEJO

IMPRESO DE SOLICITUD DE ADMISION

Temporada 2019/2020

A RELLENAR POR EL CLUB
Nº SOCIO

FECHA DE ALTA

Fecha:

DATOS PERSONALES:			
Nombre y apellidos			
Domicilio			
Población		Código postal	
Provincia			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Fecha de Nacimiento		D.N.I.	
E-mail			

IMPORTE CUOTA ANUAL DE SOCIO	20€
------------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	HE LEIDO Y ACEPTO LA POLITICA DE PRIVACIDAD DEL CLUB		
AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO DE DATOS El/La abajo firmante autoriza a que CLUB DEPORTIVO BUSTARVIEJO conserve en ficheros informáticos y/o en cualquier otro soporte físico los datos personales que le han sido proporcionados de forma voluntaria, y a tratar esa información con el objeto que le han sido facilitados, es decir, para la administración y gestión. Así mismo, el firmante declara conocer y aceptar las normas generales de funcionamiento del CLUB DEPORTIVO. Autorizo al Club Deportivo Bustarviejo a que me envíen ofertas y noticias relacionadas con la actividad de dicho club en forma de correo ordinario, correo electrónico y envío sms. Por su parte, CLUB DEPORTIVO BUSTARVIEJO informa al firmante que podrá solicitar el contenido exacto de su información personal y podrá ejercer los derechos de rectificación, anulación o modificación que pudiera corresponderle, así como modificar esta autorización en cualquier sentido. Para ello puede ponerse en contacto con la directiva del Club en : c.d.bustarviejo@hotmail.es			
<input type="checkbox"/>	SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO
	Fdo.: (socio/a)		Fdo.: (socio/a)

(cortar por la línea de puntos)

(A rellenar por el Club en caso de pagos en efectivo)

He recibido de D./Dña., con NIF número, la cantidad de 20 € (VEINTE EUROS) en concepto de cuota de socio del CLUB DEPORTIVO BUSTARVIEJO para la temporada 2019/2020.

Por el Club