



Actividad Deportiva

V. Aranguren* ☐ No Socio ☐

*Se podrá solicitar empadronamiento

Nº Socio /

Fecha de alta

Apellidos

Nombre Sexo: M ☐ F ☐

DNI Fecha de nacimiento

Dirección

Población C.P. Telf.

Email

En el caso de menor de edad (Menor de 14 años firma padres o tutores legales del menor. Firma del menor en caso de tener 14 años o más y firma de los padres o tutores legales).

Padre/Madre o tutor legal:

ACTIVIDAD

Método de pago Autorización
domiciliación en cuenta

☐ Siendo la cantidad a abonar mayor de 150€, solicito el pago fraccionado.

E S

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Sociedad Deportiva Recreativa Gastronómica Tajonar.
Finalidad: Darte de alta como usuario en el servicio solicitado.
Derechos: Tienes derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional: Puedes consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos que tenemos a su disposición en nuestra página web: www.tajonar.org

☐ Le pedimos su consentimiento expreso para remitirles nuestro boletín para mantenerle informado de las novedades de nuestra organización.

☐ Le pedimos su consentimiento expreso para el tratamiento de los datos de menores de edad recogidos en el presente formulario.

Firma

Fecha