

FORMATO F07.05.01
ALTA ABONADOS



Data de alta:		Modalidade de abono:		Nº ABONADO:	
---------------	--	----------------------	--	-------------	--

DATOS PERSOAIS DO TITULAR:

D./DNA:		D.N.I.:			
ENDEREZO		Nº:	PISO:	C.P.:	
LOCALIDADE:	DATA NACEMTO:	/	/	TELÉFONO:	
TELÉFONO MÓVIL:	e-mail:				

ABONADOS ASOCIADOS:

Nº ABONADO	NOME	DATA. NACEMTO	D.N.I.	PARENTESCO

DEBERÁ PRESENTAR UNHA FOTO POR PERSOA CON ESTE IMPRESO DEBIDAMENTE CUMPRIMENTADO, D.N.I DO TITULAR, E LIBRO DE FAMILIA NO CASO DE SE R UN ABONO FAMILIAR.

Solicito facerme abonado do centro COMPLEXO ACUATICO ACEA DE AMA e declaro coñecer as normas, comprometéndome a cumprilas.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

TITULAR:			D.N.I.:	
ENTIDADE:	OFICINA:	D.C.:	Nº CONTA:	

Rogo atendan a domiciliar os recibos que presente UTE COMPLEXO ACUATICO ACEA DE AMA con cargo á conta ou libreta que teño na súa entidade.

Sinatura:

Todos os datos facilitados a través da folla de inscrición serán tratados con estricteza de confidencialidade, de acordo coa Lei Orgánica 15/1999, do 13 de Decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal e informámoslle que vostede ten dereito de acceso ao ficheiro, rectificación e cancelación de datos, podendo exercer tales dereitos enviando por escrito unha solicitude a U.T.E. COMPLEXO ACUÁTICO ACEA DE AMA, C/ Avnd de Rutis s/n 15670 Culleredo. Os datos solicitados son os estritamente necesarios para a correcta identificación do abonado, e son considerados adecuados, pertinentes e non excesivos pola Administración do centro

F07.05.01 ED.00
EJEMPLAR 00

