



SOLICITUD DE SOCIO EVENTUAL

Nombre del Interesado				
Dirección				C.P.
Población			Ciudad	
Teléfono		Móvil	Email	
Lugar de nacimiento			Fecha de nacimiento	
Colegio donde estudia				
D.N.I.				
Datos Bancarios	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de cta.
Observaciones				

El abajo firmante don _____ con D.N.I. Numero _____ como titular de la cuenta de la entidad financiera _____ cuyo nº es _____ autoriza a cargar en la misma a A. D. Sala Zaragoza, F. S. Los recibos de socio del interesado arriba indicado hasta nueva orden.

En cumplimiento con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, A.D. SALA ZARAGOZA, F.S. tiene obligación de informarle de lo siguiente: 1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero automatizado denominado SOCIOS de A.D. SALA ZARAGOZA, F.S., que es el destinatario y responsable de la información que usted nos da voluntariamente. 2. Sus datos se utilizarán para la gestión de la actividad propia de la Asociación, así como podrán ser cedidos a las empresas patrocinadoras o colaboradoras, para más información visitar www.salazaragoza.com. 3. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación que la Ley otorga podrán ser ejercidos mediante escrito dirigido a la sede social de la Asociación, arriba indicada.

SERVIGESPORT y/o SALA ZARAGOZA se reservan el derecho a utilizar las imágenes con fines publicitarios y su difusión en Internet, TV o medios de comunicación diversos. Para su oposición marque esta casilla.

En Zaragoza a _____ de _____ de _____

Autorización si procede Padre/Madre/Tutor
D.N.I.:

Firmado D.

D.