

## SOLICITUD DE SOCIO DE NÚMERO

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.